

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Sempre tome este medicamento exatamente como orientado pelo seu médico. Se tiver dúvidas, consulte seu médico ou farmacêutico.

A dose deve ser ajustada à intensidade da sua dor e sua sensibilidade individual à dor. Em geral a menor dose analgésica deve ser tomada. Não tome mais que 400 mg de cloridrato de tramadol por dia, exceto se seu médico instruir você a fazer isto.

O tempo total de liberação do princípio ativo é de aproximadamente 12 horas.

A menos que prescrito o contrário pelo seu médico a dose usual é:

Adultos e adolescentes a partir de 12 anos de idade

Um comprimido de **Tramadon® Retard** 100 mg duas vezes ao dia (equivalente a 200 mg de cloridrato de tramadol por dia), preferivelmente de manhã e à noite.

Seu médico pode prescrever uma dose diferente, mais apropriada de **Tramadon® Retard**, se necessário.

Se necessário, a dose pode ser aumentada para 150 mg ou 200 mg duas vezes ao dia (equivalente a 300 mg – 400 mg de cloridrato de tramadol por dia).

Crianças

Tramadon® Retard não é adequado para crianças abaixo de 12 anos de idade

Pacientes idosos

Em pacientes idosos (acima de 75 anos) a excreção de tramadol pode ser atrasada. Se isto é aplicável a você, seu médico pode recomendar um intervalo prolongado entre as doses.

Insuficiência hepática ou renal grave/pacientes em diálise

Pacientes com insuficiência hepática e/ou renal não devem tomar **Tramadon® Retard**. Se no seu caso a insuficiência é leve ou moderada, seu médico pode recomendar um intervalo maior entre as doses.

Quando e como você deve tomar **Tramadon® Retard**?

Os comprimidos de liberação prolongada de **Tramadon® Retard** são para uso oral.

Sempre engula os comprimidos de liberação prolongada de **Tramadon® Retard** inteiros, não divididos ou mastigados, com líquido suficiente, preferivelmente de manhã e à noite. Você pode tomar os comprimidos de estômago vazio ou com refeições.

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

Por quanto tempo você deve tomar **Tramadon® Retard**?

Você não deve tomar **Tramadon® Retard** por mais tempo que o necessário.

Se você precisar ser tratado por um período mais longo, seu médico verificará em intervalos curtos regulares (se necessário com interrupções no tratamento) se você deve continuar a tomar **Tramadon® Retard** e em qual dose.

Se você tiver a impressão que o efeito de **Tramadon® Retard** é muito forte ou muito fraco, converse com seu médico ou farmacêutico.

Se você parar de tomar **Tramadon® Retard**

Se você interromper ou terminar o tratamento com **Tramadon® Retard** muito cedo, é provável que a dor volte. Se você desejar parar o tratamento por causa de efeitos desagradáveis, por favor, informe seu médico.

2437
8

Geralmente não haverá pós-efeitos quando o tratamento com **Tramadon® Retard** é parado. Entretanto, em raras ocasiões, as pessoas que receberam comprimidos de liberação prolongada de **Tramadon® Retard** por algum tempo podem se sentir mal se elas pararem abruptamente de tomá-los. Elas podem se sentir agitadas, ansiosas, nervosas ou trêmulas.

Elas podem estar hiperativas, ter dificuldade para dormir e ter transtornos do estômago ou intestino. Poucas pessoas podem ter ataques de pânico, alucinações, percepções não usuais tais como coceira, formigamento e dormência, e ruído nos ouvidos (tinido). Sintomas do sistema nervoso central não usuais adicionais, isto é, confusão, delusões, alteração da percepção da própria personalidade (despersonalização), e alteração na percepção da realidade (desrealização) e delusão de perseguição (paranoia) foram vistos muito raramente. Se você apresentar quaisquer destas reclamações após parar de tomar **Tramadon® Retard**, por favor, consulte seu médico.

Se você tiver questões adicionais sobre o uso deste medicamento, pergunte ao seu médico ou farmacêutico.

Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Se você esquecer de tomar os comprimidos é provável que a dor volte. Não tome uma dose dupla para compensar as doses individuais esquecidas, simplesmente continue tomando os comprimidos como antes.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Como todos os medicamentos, este pode causar efeitos colaterais, embora nem todas as pessoas os tenham. As reações citadas respeitam o seguinte critério de frequência:

Reação muito comum (ocorre em 10% ou mais dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Desconhecida: a frequência não pode ser estimada dos dados disponíveis

Você deve consultar um médico imediatamente se você apresentar sintomas de uma reação alérgica tais como rosto, língua ou garganta inchados, e/ou dificuldade de engolir ou urticária junto com dificuldades para respirar.

Os efeitos colaterais mais comuns durante o tratamento com **Tramadon® Retard** são náusea e tontura, que ocorrem em mais de 10% dos pacientes.

Transtornos do sistema imunológico

Rara: reações alérgicas (por exemplo, dificuldade em respirar, respiração ruidosa, inchaço da pele) e choque (falha súbita da circulação) ocorreram em casos muito raros.

Transtornos do coração e circulação sanguínea

Incomum: efeitos no coração e circulação sanguínea (palpitação, batimento acelerado do coração, sentimento de desmaio ou colapso). Estes efeitos adversos podem particularmente ocorrer em pacientes na posição em pé ou sob estresse físico.

Rara: batimento cardíaco lento

2438

Investigações

Rara: aumento na pressão sanguínea

Transtornos endócrinos

Casos de SIADH (síndrome de secreção inapropriada de hormônio antidiurético) foram relatados na literatura, embora uma relação causal para tramadol não tenha sido estabelecida.

Transtornos do sistema nervoso

Muito comum: tontura

Comum: dor de cabeça, sonolência

Rara: sensações anormais (p. ex. coceira, formigamento, dormência), tremor, convulsões epiléticas, contrações musculares, movimento descoordenado, perda transitória da consciência (síncope), transtornos da fala.

Convulsões epiléticas ocorreram principalmente em altas doses de tramadol ou quando tramadol foi tomado ao mesmo tempo que outros medicamentos que podem induzir convulsão.

Transtornos do metabolismo e nutrição

Rara: alterações no apetite

Casos de hiponatremia (baixos níveis de sódio no sangue) foram relatados na literatura, embora uma relação causal para tramadol não tenha sido estabelecida.

Transtornos psiquiátricos

Rara: alucinação, estado confusional, transtornos do sono, delírio, ansiedade e pesadelos

Queixas psicológicas podem aparecer após o tratamento com **Tramadon® Retard**. Sua intensidade e natureza pode variar (de acordo com a personalidade do paciente e duração da terapia). Isto pode aparecer como uma alteração no humor (muitas vezes muito bom humor, ocasionalmente humor irritado), alterações na atividade (usualmente supressão, ocasionalmente aumento) e percepção cognitiva e sensorial diminuída (alterações nos sentidos e reconhecimento, que podem levar a erros em julgamento).

Pode ocorrer dependência da droga.

Desconhecida: síndrome da apneia central do sono

Transtornos do olho

Rara: visão borrada, constrição da pupila (miose), dilatação excessiva das pupilas (midríase).

Transtornos respiratórios

Rara: respiração lenta, encurtamento da respiração (dispneia)

Piora da asma foi relatada, entretanto não foi estabelecido se foi causada pelo tramadol. Se as doses recomendadas são excedidas, ou se outros medicamentos que deprimem a função cerebral são tomados ao mesmo tempo, a respiração pode ficar mais lenta.

Transtornos do estômago e intestino

Muito comum: náusea

Comum: constipação, boca seca, vômito

Incomum: urgência para vomitar (tentar vomitar sem conseguir), problema de estômago (p. ex. sentimento de pressão no estômago, distensão abdominal), diarreia

Transtornos da pele

Comum: sudorese (hiperidrose)

Incomum: reações da pele (p. ex. coceira, erupção da pele)

Transtornos musculares

2439
2.9

Rara: músculos fracos

Transtornos hepáticos e biliares

Muito rara: enzima hepática aumentada

Transtornos urinários

Rara: passagem da urina com dificuldade ou dor, passagem de menos urina que o normal (disúria)

Transtornos gerais

Comum: fadiga

Se **Tramadol[®] Retard** for tomado por um longo período de tempo pode ocorrer dependência, embora o risco seja muito baixo. Quando o tratamento é parado abruptamente sinais de síndrome de abstinência podem aparecer.

Se você tiver qualquer efeito colateral, converse com seu médico ou farmacêutico. Isto inclui efeitos colaterais não listados nesta bula.

Informe seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Se você tiver tomado uma dose adicional por engano, esta geralmente não tem efeitos negativos. Você deve tomar a próxima dose como prescrita.

Após tomar doses muito altas, podem ocorrer pupilas muito contraídas, vômito, queda da pressão sanguínea, batimento cardíaco acelerado, colapso, distúrbios de consciência podendo levar ao coma, convulsões e depressão respiratória até parada respiratória. Em tais casos um médico deve ser chamado imediatamente.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III – DIZERES LEGAIS

Reg. MS Nº 1.0298.0261

Farmacêutico Responsável: Dr. José Carlos Módolo - CRF-SP nº 10.446

CRISTÁLIA – Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

Rod. Itapira-Lindóia, km 14 - Itapira -SP

CNPJ: 44.734.671/0001-51

Indústria Brasileira

SAC (Serviço de Atendimento ao Consumidor):0800 701 1918

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 03/11/2022.

2440
9



R_0261_02

24/4/18

24/02
2019

Tramadon[®]
cloridrato de tramadol

Cristália Prod. Quím. Farm. Ltda.

Solução injetável
50 mg/mL

MODELO DE BULA PARA O PACIENTE

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Tramadon®
cloridrato de tramadol

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA.

APRESENTAÇÕES

Embalagens contendo 6 ou 25 ampolas de 1 mL de solução injetável de cloridrato de tramadol 50 mg/mL.

Embalagens contendo 6, 25 ou 100 ampolas de 2 mL de solução injetável de cloridrato de tramadol 50 mg/mL.

**USO INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR OU SUBCUTÂNEO
USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 1 ANO DE IDADE**

COMPOSIÇÃO

Cada mL da solução injetável contém:

cloridrato de tramadol.....50mg

veículoq.s.p.....1mL

Excipientes: acetato de sódio triidratado, ácido clorídrico, hidróxido de sódio e água para injetáveis.

II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Tramadon® (cloridrato de tramadol) solução injetável é indicado para o alívio da dor de intensidade moderada a grave.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O cloridrato de tramadol, a substância ativa do **Tramadon®** solução injetável, é um analgésico que pertence à classe dos opioides que age no sistema nervoso central. Desta forma, alivia a dor agindo nas células nervosas específicas da medula espinhal e cérebro.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Você não deve receber Tramadon® solução injetável:

- se você é alérgico ao tramadol ou a qualquer componente do medicamento;
- em intoxicação aguda com álcool, pílulas para dormir, analgésicos ou outras drogas psicotrópicas (medicamentos que afetam o humor e as emoções);
- se você também está tomando inibidores da MAO (certos medicamentos usados para o tratamento da depressão) ou tiver tomado nos últimos 14 dias antes do tratamento com **Tramadon®** solução injetável;
- se você é epilético e suas crises de convulsão não estão controladas adequadamente por tratamento;
- como um substituto na abstinência de narcóticos.

Gravidez

Se você está grávida ou amamentando, pensa que pode estar grávida ou está planejando ter um bebê, peça aconselhamento ao seu médico ou farmacêutico antes de tomar este medicamento.

Há muito pouca informação sobre a segurança de tramadol na gravidez. Portanto, você não deve usar **Tramadon®** solução injetável se estiver grávida.

O uso crônico durante a gravidez pode levar à síndrome de abstinência nos recém-nascidos.

Categoria de risco de gravidez C.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Advertências e Precauções

Converse com o seu médico antes de tomar **Tramadon®**:

- se você pensa que é viciado em outros analgésicos (opíoides);
- se você sofre de transtornos de consciência (se você sente que vai desmaiar);

2443
B

- se você está em estado de choque (suor frio pode ser um sinal disto);
- se você sofre de aumento da pressão no cérebro (possivelmente após um dano na cabeça ou doença cerebral);
- se você tiver dificuldade para respirar;
- se você tiver uma tendência à epilepsia ou convulsões, porque o risco de uma convulsão pode aumentar;
- se você sofre de uma doença do fígado ou rim.

Distúrbios de respiração associados ao sono

Tramadon[®] contém uma substância ativa que pertence ao grupo de opioides. Os opioides podem causar distúrbios respiratórios associados ao sono como, por exemplo, apneia central do sono (rasa/pausa da respiração durante o sono) e hipoxemia relacionada ao sono (baixo nível de oxigênio no sangue).

O risco de ocorrer apneia central do sono depende da dose de opioides. O seu médico pode considerar diminuir a sua dose total de opioides se você apresentar apneia central do sono.

Convulsões epiléticas foram relatadas em pacientes tomando tramadol no nível de dose recomendado. O risco pode ser aumentado quando as doses de tramadol excedem o limite superior de dose diária recomendada (400 mg).

Por favor, notar que **Tramadon**[®] solução injetável pode levar à dependência física e psicológica. Quando **Tramadon**[®] solução injetável é administrado por um longo período, seu efeito pode diminuir, de modo que doses mais altas precisam ser administradas (desenvolvimento de tolerância).

Em pacientes com uma tendência para abuso de medicamentos ou que são dependentes de medicamentos, o tratamento com **Tramadon**[®] solução injetável deve ser realizado somente por períodos curtos e sob estrita supervisão médica.

Também informe seu médico se um destes problemas ocorrer durante o tratamento com **Tramadon**[®] solução injetável ou se já ocorreram com você no passado.

Outros medicamentos e Tramadon[®]

Por favor, informe seu médico ou farmacêutico se você estiver tomando, tomou recentemente ou poderá tomar qualquer outro medicamento.

Tramadon[®] solução injetável não deve ser usado junto com inibidores da MAO (certos medicamentos para o tratamento da depressão).

O efeito analgésico de **Tramadon**[®] solução injetável pode ser reduzido e o tempo de duração da ação pode ser reduzido, se você tomar medicamentos que contenham:

- carbamazepina (para convulsões epiléticas);
- ondansetrona (prevenir náusea).

Seu médico dirá se você pode receber **Tramadon**[®] solução injetável e qual a dose.

O risco de efeitos colaterais aumenta:

- se você estiver tomando tranquilizantes, pílulas para dormir, outros analgésicos tais como morfina e codeína (também um medicamento para tosse), e álcool enquanto você estiver recebendo **Tramadon**[®] solução injetável. Você pode sentir sonolência ou sentir que você pode desmaiar. Se isto acontecer informe sua enfermeira e o seu médico.

- se você estiver tomando medicamentos que podem causar convulsão, tais como antidepressivos ou antipsicóticos. O risco de ter uma convulsão pode aumentar se você receber **Tramadon**[®] solução injetável ao mesmo tempo. Seu médico dirá se **Tramadon**[®] solução injetável é adequado para você.

- se você estiver tomando certos antidepressivos. **Tramadon**[®] solução injetável pode interagir com estes medicamentos e você pode apresentar sintomas tais como contrações musculares involuntárias, rítmicas, incluindo os músculos que controlam o movimento dos olhos, agitação, suor excessivo, tremor, exageração dos reflexos, tensão muscular aumentada, temperatura do corpo acima de 38 °C.

- se você estiver tomando anticoagulantes cumarínicos (medicamentos para "afinar" o sangue), por exemplo, varfarina, durante o tratamento com **Tramadon**[®] solução injetável. O efeito destes medicamentos na coagulação do sangue pode ser afetado e pode ocorrer sangramento.

24/4/4
S

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Usando Tramadon® solução injetável com comida e álcool

Não beba álcool durante o tratamento com **Tramadon®** solução injetável, pois seu efeito pode ser intensificado. O alimento não influencia o efeito de **Tramadon®**.

Gravidez, amamentação e fertilidade

Se você está grávida ou amamentando, pensa que pode estar grávida ou está planejando ter um bebê, peça aconselhamento ao seu médico ou farmacêutico antes de tomar este medicamento.

Há muito pouca informação sobre a segurança de tramadol na gravidez. Portanto, você não deve usar **Tramadon®** solução injetável se estiver grávida.

O uso crônico durante a gravidez pode levar à síndrome de abstinência nos recém-nascidos.

Geralmente, o uso de tramadol não é recomendado durante a amamentação. Pequenas quantidades de tramadol são excretadas no leite materno. Após uma dose única, usualmente não é necessário interromper a amamentação.

Baseado na experiência humana é sugerido que o tramadol não influencia na fertilidade feminina ou masculina.

Categoria de risco de gravidez C.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Direção e uso de máquinas

Tramadon® solução injetável pode causar sonolência, tontura e visão borrada e, portanto, pode prejudicar suas reações. Se você sentir que suas reações estão afetadas, não dirija um carro ou outro veículo, não use equipamentos elétricos ou opere máquinas.

Informação importante sobre algum dos ingredientes de Tramadon® solução injetável.

Este medicamento contém menos que 1 mmol de sódio (23 mg) por mL, portanto, essencialmente livre de sódio.

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Cuidados de armazenamento

Tramadon® solução injetável deve ser armazenado em sua embalagem original, conservado em temperatura ambiente (entre 15 e 30 °C) e protegidos da luz.

O prazo de validade é de 36 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem.

Após a abertura da ampola de **Tramadon®** solução injetável, qualquer solução não utilizada deve ser devidamente descartada.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Aspecto físico/Características organolépticas

Tramadon® solução injetável é uma solução límpida, incolor e isenta de partículas.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Este medicamento deve sempre ser usado exatamente como prescrito pelo seu médico. Se tiver dúvidas, consulte seu médico ou farmacêutico.

2.4.15
S

A dose deve ser ajustada à intensidade da sua dor e sua sensibilidade individual à dor. Em geral a menor dose analgésica deve ser usada. Normalmente, doses diárias de até 8 mL de **Tramadon**[®] solução injetável (equivalente a 400 mg de cloridrato de tramadol) serão suficientes. Excepcionalmente, se clinicamente necessário, seu médico pode orientar a usar uma dose diária mais alta.

A menos que prescrito o contrário pelo seu médico a dose usual é:

Adultos e adolescentes acima de 12 anos de idade:

Dependendo da sua dor você receberá 1-2 mL de **Tramadon**[®] solução injetável (equivalente a 50 -100 mg de cloridrato de tramadol).

Dependendo da sua dor o efeito dura cerca de 4 – 8 horas.

Crianças acima de 1 ano de idade:

A dose única usual é 1-2 mg de cloridrato de tramadol por quilo de peso corporal. A menor dose analgésicamente efetiva deve geralmente ser selecionada. Doses diárias de 8 mg de cloridrato de tramadol por kg de peso corporal ou 400 mg de cloridrato de tramadol, o que for menor, não deve ser excedida.

Informações sobre o manuseio de Tramadon[®] ampolas

Tramadon[®] solução injetável é fornecido em ampolas *break-point*. A ampola tem uma quebra de linha e pode ser facilmente aberta:

- 1) Coloque a ampola que mostra o ponto para cima.
- 2) Quebre para baixo a ampola.

Método de administração

As informações para administração estão a seguir e deverão ser utilizadas somente por profissional de saúde na aplicação da sua dose.

Para dor moderada administrar 1 mL de **Tramadon**[®] solução injetável (correspondendo a 50 mg de cloridrato de tramadol). Se não surtir efeito após 30-60 minutos, 1 mL pode ser administrado novamente.

Se para dor grave uma dose maior for necessária, 2 mL de **Tramadon**[®] solução injetável (equivalente a 100 mg de cloridrato de tramadol) podem ser administrados.

Para o tratamento de dor grave nas primeiras horas pós-operatórias doses mais altas podem ser necessárias de acordo com o procedimento (tratamento da dor conforme a necessidade). As necessidades em 24 horas geralmente não são maiores que na administração normal.

Tramadon[®] solução injetável é injetado i.v. (usualmente em uma veia sob a superfície do braço), i.m. (usualmente nas nádegas) ou s.c. (sob a pele).

A administração nas veias é lenta com 1 mL de **Tramadon**[®] solução injetável (equivalente a 50 mg de cloridrato de tramadol) por minuto.

Alternativamente, **Tramadon**[®] solução injetável pode ser diluído com uma solução para infusão adequada (por exemplo, solução de cloreto de sódio 0,9% ou glicose 5%) para uso como uma infusão i.v. ou em analgesia controlada pelo paciente (ACP).

Cálculo do volume de injeção:

- 1) Calcular a dose total de cloridrato de tramadol (mg) requerida: peso corporal (kg) x dose (mg/kg).
- 2) Calcular o volume (mL) da solução diluída a ser injetada: dividir a dose total (mg) por uma concentração apropriada da solução diluída (mg/mL; ver tabela abaixo).

Tabela: Diluição de Tramadon[®] solução para injeção.

Tramadon [®] 50 mg solução para injeção + diluente adicionado	Tramadon [®] 100 mg solução para injeção + diluente adicionado	Concentração da solução diluída para injeção (mg de cloridrato de tramadol/mL)
---	--	--

1 mL + 1 mL	2 mL + 2 mL	25,0 mg/mL
1 mL + 2 mL	2 mL + 4 mL	16,7 mg/mL
1 mL + 3 mL	2 mL + 6 mL	12,5 mg/mL
1 mL + 4 mL	2 mL + 8 mL	10,0 mg/mL
1 mL + 5 mL	2 mL + 10 mL	8,3 mg/mL
1 mL + 6 mL	2 mL + 12 mL	7,1 mg/mL
1 mL + 7 mL	2 mL + 14 mL	6,3 mg/mL
1 mL + 8 mL	2 mL + 16 mL	5,6 mg/mL
1 mL + 9 mL	2 mL + 18 mL	5,0 mg/mL

De acordo com os seus cálculos, diluir os conteúdos da ampola de **Tramadon**[®] adicionando um diluente adequado, misturar e administrar o volume calculado da solução diluída. Descartar o excesso de solução para injeção.

Exemplo

Para uma criança pesando 27 kg você gostaria de dar uma dose de 1,5 mg de cloridrato de tramadol por kg de peso corporal.

A dose total requerida é $27 \text{ kg} \times 1,5 \text{ mg/kg} = 40,5 \text{ mg}$ de cloridrato de tramadol.

Uma concentração adequada da solução diluída é 10,0 mg/ml, pois o volume a ser injetado seria cerca de 4 mL ($40,5 \text{ mg} / 10,0 \text{ mg/mL} = 4,05 \text{ mL}$).

Desta forma, 1 mL de **Tramadon**[®] solução injetável (isto é, o conteúdo total de 1 ampola de **Tramadon**[®] 50 mg solução injetável) é diluído pela adição de 4 mL de diluente (por exemplo, solução de cloreto de sódio 0,9% ou glicose 5%) para dar uma solução diluída de concentração de 10 mg de cloridrato de tramadol por mililitro.

4 mL da solução diluída (40 mg de cloridrato de tramadol) são administrados.

Incompatibilidades

Tramadon[®] solução injetável demonstrou ser incompatível (imiscível) com soluções injetáveis de diclofenaco, indometacina, fenilbutazona, diazepam, flunitrazepam, midazolam e trinitrato de glicerol.

Após a abertura da ampola de **Tramadon**[®] solução injetável, qualquer solução não utilizada deve ser devidamente descartada.

Pacientes idosos

Em pacientes idosos (acima de 75 anos) a excreção de tramadol pode ser atrasada. Se isto é aplicável a você, seu médico pode orientar um intervalo prolongado entre as doses.

Insuficiência hepática ou renal/pacientes em diálise

Se você sofre de insuficiência hepática e/ou renal seu médico pode recomendar um intervalo maior entre as doses.

Como e quando você deve receber **Tramadon**[®] solução injetável?

Tramadon[®] solução injetável será injetado lentamente usualmente em uma veia sob a superfície do braço ou injetado no músculo (usualmente nas nádegas) ou sob a pele. Alternativamente, **Tramadon**[®] solução injetável será diluído e infundido em uma veia.

Por quanto tempo você deve receber **Tramadon**[®]?

Você não deve receber **Tramadon**[®] solução injetável por mais tempo que o necessário.

Se você precisar ser tratado por um período mais longo, seu médico verificará em intervalos curtos regulares (se necessário com interrupções no tratamento) se você deve continuar a receber **Tramadon**[®] solução injetável e em qual dose.

Se você tiver a impressão que o efeito de **Tramadon**[®] solução injetável é muito forte ou muito fraco, converse com seu médico ou farmacêutico.

Se você parar de usar **Tramadon**[®]

2447
8

Se o tratamento com **Tramadon**[®] solução injetável for interrompido ou terminado muito cedo, é provável que a dor volte. Se você desejar parar o tratamento por causa de efeitos desagradáveis, por favor, informe sua enfermeira e seu médico.

Geralmente não haverá pós-efeitos quando o tratamento com **Tramadon**[®] solução injetável é parado. Entretanto, em raras ocasiões, as pessoas que foram tratadas com **Tramadon**[®] solução injetável por algum tempo podem se sentir mal se o tratamento é parado abruptamente. Elas podem se sentir agitadas, ansiosas, nervosas ou trêmulas.

Elas podem estar hiperativas, ter dificuldade para dormir e ter transtornos do estômago ou intestino. Muito poucas pessoas podem ter ataques de pânico, alucinações, percepções não usuais tais como coceira, formigamento e dormência, e ruído nos ouvidos (tinido). Sintomas do sistema nervoso central não usuais adicionais, isto é, confusão, delusões, alteração da percepção da própria personalidade (despersonalização), e alteração na percepção da realidade (desrealização) e delusão de perseguição (paranoia) foram vistos muito raramente. Se você apresentar quaisquer destas reclamações após o tratamento ser interrompido, por favor, consulte seu médico.

Se você tiver questões adicionais sobre o uso deste medicamento, pergunte ao seu médico ou farmacêutico.

Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Se você não receber **Tramadon**[®] solução injetável é provável que a dor volte. Você não deve receber uma dose dupla para compensar as doses individuais esquecidas, simplesmente continue recebendo **Tramadon**[®] solução injetável como antes.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Como todos os medicamentos, este pode causar efeitos colaterais, embora nem todas as pessoas os tenham. As reações citadas respeitam o seguinte critério de frequência:

Reação muito comum (ocorre em 10% dos pacientes ou mais que utilizam este medicamento).

Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Desconhecida: a frequência não pode ser estimada dos dados disponíveis.

Você deve consultar um médico imediatamente se você experimentar sintomas de uma reação alérgica tais como rosto, língua ou garganta inchados, e/ou dificuldade de engolir ou urticária junto com dificuldades para respirar.

Os efeitos colaterais mais comuns durante o tratamento com **Tramadon**[®] são náusea e tontura, que ocorrem em mais de 10% dos pacientes.

Transtornos do sistema imunológico

Rara: reações alérgicas (por exemplo, dificuldade em respirar, respiração ruidosa, inchaço da pele) e choque (falha súbita da circulação) ocorreram em casos muito raros.

Transtornos do coração e circulação sanguínea

Incomum: efeitos no coração e circulação sanguínea (palpitação, batimento acelerado do coração, sentimento de desmaio ou colapso). Estes efeitos adversos podem particularmente ocorrer em pacientes na posição em pé ou sob estresse físico.

Rara: batimento cardíaco lento

Investigações

Rara: aumento na pressão sanguínea

2.4.48

Transtornos endócrinos

Casos de SIADH (síndrome de secreção inapropriada de hormônio antidiurético) foram relatados na literatura, embora uma relação causal para tramadol não tenha sido estabelecida.

Transtornos do sistema nervoso

Muito comum: tontura

Comum: dor de cabeça, sonolência

Rara: sensações anormais (p. ex. coceira, formigamento, dormência), tremor, convulsões epiléticas, contrações musculares, movimento descoordenado, perda transitória da consciência (síncope), transtorno da fala.

Convulsões epiléticas ocorreram principalmente em altas doses de tramadol ou quando tramadol foi tomado ao mesmo tempo que outros medicamentos que podem induzir convulsão.

Transtornos do metabolismo e nutrição

Rara: alterações no apetite

Casos de hiponatremia (baixos níveis de sódio no sangue) foram relatados na literatura, embora uma relação causal para tramadol não tenha sido estabelecida.

Transtornos psiquiátricos

Rara: alucinação, estado confusional, transtornos do sono, delírio, ansiedade e pesadelos

Queixas psicológicas podem aparecer após o tratamento com **Tramadon**[®] solução injetável. Sua intensidade e natureza podem variar (de acordo com a personalidade do paciente e duração da terapia). Isto pode aparecer como uma alteração no humor (muitas vezes muito bom humor, ocasionalmente humor irritado), alterações na atividade (usualmente supressão, ocasionalmente aumento) e percepção cognitiva e sensorial diminuída (alterações nos sentidos e reconhecimento, que podem levar a erros em julgamento).

Pode ocorrer dependência da droga.

Se **Tramadon**[®] for tomado por um longo período de tempo pode ocorrer dependência, embora o risco seja muito baixo. Quando o tratamento é interrompido abruptamente, podem aparecer sinais de abstinência.

Desconhecida: síndrome da apneia central do sono

Transtornos respiratórios

Rara: respiração lenta, encurtamento da respiração (dispneia)

Se as doses recomendadas são excedidas, ou se outros medicamentos que deprimem a função cerebral são tomados ao mesmo tempo, a respiração pode ficar mais lenta.

Piora da asma foi relatada, entretanto não foi estabelecido se foi causada pelo tramadol.

Transtornos do olho

Rara: visão borrada, dilatação excessiva das pupilas (midríase), constrição da pupila (miose).

Transtornos do estômago e intestino

Muito comum: náusea

Comum: vômito, constipação, boca seca.

Incomum: urgência para vomitar (tentar vomitar sem conseguir), problema de estômago (p. ex. sentimento de pressão no estômago, distensão abdominal), diarreia.

Transtornos da pele

Comum: sudorese (hiperidrose)

Incomum: reações da pele (p. ex. coceira, erupção da pele)

Transtornos musculares

Rara: músculos fracos

Transtornos hepáticos e biliares

Muito rara: enzima hepática aumentada

Transtornos urinários

24/09/03

Rara: passagem da urina com dificuldade ou dor, passagem de menos urina que o normal (disúria)

Transtornos gerais e condições do local de administração

Comum: fadiga

Se você tiver qualquer efeito colateral, converse com seu médico ou farmacêutico. Isto inclui efeitos colaterais não listados nesta bula.

Informe seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento.

Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Se você tiver recebido uma dose adicional por engano, esta geralmente não tem efeitos negativos. Você deve receber a próxima dose como prescrita.

Após receber doses muito altas, podem ocorrer pupilas muito contraídas, vômito, queda da pressão sanguínea, batimento cardíaco acelerado, colapso, distúrbios de consciência podendo levar ao coma, convulsões e depressão respiratória até parada respiratória. Em tais casos um médico deve ser chamado imediatamente.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III – DIZERES LEGAIS

Reg. MS N° 1.0298.0261

Farmacêutico Responsável: Dr. José Carlos Módolo - CRF-SP n° 10.446

Registrado por:

CRISTÁLIA – Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

Rod. Itapira-Lindóia, km 14 - Itapira -SP

CNPJ: 44.734.671/0001-51

Fabricado por:

CRISTÁLIA – Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

Avenida Nossa Senhora da Assunção, 574 – Butantã – São Paulo/SP

Indústria Brasileira

SAC (Serviço de Atendimento ao Consumidor): 0800701 1918

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 03/11/2022.



R_0261_02

2450
2.9

2.4151
2.9

Tramadon[®]
cloridrato de tramadol

Cristália Prod. Quím. Farm. Ltda.

Solução
100 mg/mL

MODELO DE BULA PARA O PACIENTE

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Tramadon[®]
cloridrato de tramadol

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA.

APRESENTAÇÕES

Embalagens contendo 1 frasco goteador com 10 mL de solução de cloridrato de tramadol 100 mg/mL.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 1 ANO DE IDADE

COMPOSIÇÃO

Cada mL de solução oral contém:

cloridrato de tramadol.....100 mg/mL

veículo q.s.p.....1 mL

Excipientes: ciclamato de sódio, sacarina sódica, sacarose, glicerol, aroma cereja/menta, metilparabeno, propilenoglicol, hidróxido de sódio, óleo de rícino hidrogenado etoxilado e água para injetáveis.

Cada mL da solução equivale a 40 gotas

II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Tramadon[®] (cloridrato de tramadol) é indicado para o alívio da dor de intensidade moderada a grave.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Cloridrato de tramadol, a substância ativa do **Tramadon[®]** é um analgésico que pertence à classe dos opioides que age no sistema nervoso central. Desta forma, alivia a dor agindo nas células nervosas específicas da medula espinhal e cérebro.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Não tome Tramadon[®]:

- se você é alérgico ao cloridrato de tramadol ou a qualquer componente do medicamento;
- em intoxicação aguda com álcool, pílulas para dormir, analgésicos ou outras drogas psicotrópicas (medicamentos que afetam o humor e as emoções);
- se você também está tomando inibidores da MAO (certos medicamentos usados para o tratamento da depressão) ou tiver tomado nos últimos 14 dias antes do tratamento com **Tramadon[®]**;
- se você é epilético e suas crises de convulsão não estão controladas adequadamente por tratamento;
- como um substituto na abstinência de narcóticos.

Gravidez

Se você está grávida ou amamentando, pensa que pode estar grávida ou está planejando ter um bebê, peça aconselhamento ao seu médico ou farmacêutico antes de tomar este medicamento.

Há muito pouca informação sobre a segurança de tramadol na gravidez. Portanto, você não deve usar **Tramadon[®]** se estiver grávida.

O uso crônico durante a gravidez pode levar à síndrome de abstinência nos recém-nascidos.

Categoria de risco de gravidez C.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Advertências e Precauções

Converse com o seu médico antes de tomar **Tramadon[®]**.

2452
19

- se você pensa que é viciado em outros analgésicos (opioides);
- se você sofre de transtornos de consciência (se você sente que vai desmaiar);
- se você está em estado de choque (suor frio pode ser um sinal disto);
- se você sofre de aumento da pressão no cérebro (possivelmente após um dano na cabeça ou doença cerebral);
- se você tiver dificuldade para respirar;
- se você tiver uma tendência à epilepsia ou convulsões porque o risco de uma convulsão pode aumentar;
- se você sofre de uma doença do fígado ou rim.

Distúrbios de respiração associados ao sono

Tramadon[®] contém uma substância ativa que pertence ao grupo de opioides. Os opioides podem causar distúrbios respiratórios associados ao sono como, por exemplo, apneia central do sono (respiração rasa / pausa da respiração durante o sono) e hipoxemia relacionada ao sono (baixo nível de oxigênio no sangue).

O risco de ocorrer apneia central do sono depende da dose de opioides. O seu médico pode considerar diminuir a sua dose total de opioides se você apresentar apneia central do sono.

Convulsões epiléticas foram relatadas em pacientes tomando tramadol no nível de dose recomendado. O risco pode ser aumentado quando as doses de tramadol excedem o limite superior de dose diária recomendada (400 mg).

Por favor, notar que **Tramadon**[®] pode levar à dependência física e psicológica. Quando **Tramadon**[®] é administrado por um longo período, seu efeito pode diminuir, de modo que doses mais altas precisam ser administradas (desenvolvimento de tolerância).

Em pacientes com uma tendência para abuso de medicamentos ou que são dependentes de medicamentos, o tratamento com **Tramadon**[®] deve ser realizado somente por períodos curtos e sob estrita supervisão médica.

Também informe seu médico se um destes problemas ocorrer durante o tratamento com **Tramadon**[®] ou se já ocorreram com você no passado.

Outros medicamentos e Tramadon[®]

Informe seu médico ou farmacêutico se você estiver tomando, tomou recentemente ou poderá tomar qualquer outro medicamento.

Tramadon[®] não deve ser tomado junto com inibidores da MAO (certos medicamentos para o tratamento da depressão).

O efeito analgésico de **Tramadon**[®] pode ser reduzido e o tempo de duração da ação pode ser reduzido, se você tomar medicamentos que contenham:

- carbamazepina (para convulsões epiléticas);
- ondansetrona (prevenir náusea).

Seu médico dirá se você pode tomar **Tramadon**[®] e qual a dose.

O risco de efeitos colaterais aumenta:

- se você estiver tomando tranquilizantes, pílulas para dormir, outros analgésicos tais como morfina e codeína (também um medicamento para tosse), e álcool enquanto você estiver tomando **Tramadon**[®]. Você pode sentir sonolência ou sentir que você pode desmaiar. Se isto acontecer informe seu médico.
- se você estiver tomando medicamentos que podem causar convulsão, tais como antidepressivos ou antipsicóticos.

O risco de ter uma convulsão pode aumentar se você tomar **Tramadon**[®] ao mesmo tempo. Seu médico dirá se **Tramadon**[®] é adequado para você.

- se você estiver tomando certos antidepressivos. **Tramadon**[®] pode interagir com estes medicamentos e você pode experimentar sintomas tais como contrações musculares involuntárias, rítmicas, incluindo os músculos que controlam o movimento dos olhos, agitação, suor excessivo, tremor, exageração dos reflexos, tensão muscular aumentada, temperatura do corpo acima de 38 °C.

- se você estiver tomando anticoagulantes cumarínicos (medicamentos para "afinar" o sangue), por exemplo, varfarina, junto com **Tramadon**[®]. O efeito destes medicamentos na coagulação do sangue pode ser afetado e pode ocorrer sangramento.

2.2153
P

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Tramadon® com comida e álcool

Não beba álcool durante o tratamento com **Tramadon®**, pois seu efeito pode ser intensificado. O alimento não influencia o efeito de **Tramadon®**.

Gravidez, amamentação e fertilidade

Se você está grávida ou amamentando, pensa que pode estar grávida ou está planejando ter um bebê, peça aconselhamento ao seu médico ou farmacêutico antes de tomar este medicamento.

Há muito pouca informação sobre a segurança de tramadol na gravidez. Portanto, você não deve usar **Tramadon®** se estiver grávida.

O uso crônico durante a gravidez pode levar à síndrome de abstinência nos recém-nascidos.

Geralmente, o uso de tramadol não é recomendado durante a amamentação. Pequenas quantidades de tramadol são excretadas no leite materno. Após uma dose única, usualmente não é necessário interromper a amamentação.

Baseado na experiência humana é sugerido que o tramadol não influencia na fertilidade feminina ou masculina.

Categoria de risco de gravidez C.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Direção e uso de máquinas

Tramadon® pode causar sonolência, tontura e visão borrada e, portanto, pode prejudicar suas reações. Se você sentir que suas reações são afetadas, não dirija um carro ou outro veículo, não use equipamentos elétricos ou opere máquinas.

Tramadon® solução oral contém sacarose e óleo de rícino hidrogenado etoxilado

Se você foi informado pelo seu médico que você tem uma intolerância a alguns açúcares, contate seu médico antes de tomar este medicamento. Isto porque **Tramadon®** solução oral contém sacarose. Se **Tramadon®** solução oral foi prescrito para uso crônico (por duas semanas ou mais), o produto pode ser danoso para os dentes.

O cloridrato de tramadol solução oral contém na formulação óleo de rícino que pode causar desconforto abdominal e diarreia.

Atenção diabéticos: este medicamento contém açúcar.

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Cuidados de armazenamento

Tramadon® solução deve ser armazenado em sua embalagem original e conservado em temperatura ambiente (entre 15 e 30 °C) e protegidos da luz.

Manter o frasco bem fechado. Não deve ser transferido para outra embalagem.

O prazo de validade é de 36 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Aspecto físico/Características organolépticas

Solução límpida isenta de partículas estranhas, incolor a levemente amarelada com sabor e odor característicos de cereja e menta.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

2/15/14

2455
2455
8
8

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Sempre tome este medicamento exatamente como orientado pelo seu médico. Se tiver dúvidas, consulte seu médico ou farmacêutico.

A dose deve ser ajustada à intensidade da sua dor e sua sensibilidade individual à dor. Em geral a menor dose analgésica deve ser tomada. Não tome mais que 160 gotas por dia (8 doses de 20 gotas) (equivalente a 400 mg de cloridrato de tramadol), exceto se seu médico instruir você a fazer isto.

A menos que prescrito o contrário pelo seu médico, a dose usual é:

Adultos e adolescentes acima de 12 anos de idade:

20 a 40 gotas (equivalente a 50 – 100 mg de cloridrato de tramadol).

Dependendo da dor o efeito dura cerca de 4 a 8 horas.

Crianças

Para crianças a partir de 1 ano de idade a dose única usual é 4 a 8 gotas por 10 kg (1-2 mg de cloridrato de tramadol por kg) de peso corporal.

A menor dose analgésicamente efetiva deve geralmente ser escolhida. Doses diárias de 8 mg de substância ativa por kg de peso corporal ou 400 mg de substância ativa, o que for menor, não devem ser excedidas.

Instruções de manuseio de Tramadon® solução oral, em frasco gotejador

Para obter as gotas, segure o frasco virado para baixo e bata no fundo do frasco gentilmente com seu dedo até que a primeira gota apareça.

Conteúdo de cloridrato de tramadol nas gotas únicas:

Número de gotas	Cloridrato de tramadol
1 gota	2,5 mg
5 gotas	12,5 mg
10 gotas	25 mg
15 gotas	37,5 mg
20 gotas	50 mg
25 gotas	62,5 mg
30 gotas	75 mg
35 gotas	87,5 mg
40 gotas	100 mg

Guia para dose relacionada ao peso corporal em crianças a partir de 1 ano de idade:

Idade aproximada	Peso corporal	Número de gotas para dose única (1-2 mg/kg)
1 ano	10 kg	4 - 8
3 anos	15 kg	6 - 12
6 anos	20 kg	8 - 16
9 anos	30 kg	12 - 24
11 anos	45 kg	18 - 36

Pacientes idosos

Em pacientes idosos (acima de 75 anos) a excreção de tramadol pode ser atrasada. Se isto é aplicável a você, seu médico pode recomendar um intervalo prolongado entre as doses.

Insuficiência hepática ou renal/pacientes em diálise

Se você sofre de insuficiência hepática e/ou renal seu médico pode recomendar um intervalo maior entre as doses.

Como e quando você deve tomar Tramadon®?

Tramadon® solução oral é para uso oral.

Tome **Tramadon®** solução oral com um pouco de líquido puro ou misturado a líquido adoçado, com ou sem alimento.

Por quanto tempo você deve tomar Tramadon®?

Você não deve tomar **Tramadon®** por mais tempo que o necessário. Se você precisar ser tratado por um período mais longo, seu médico verificará em intervalos curtos regulares (se necessário com interrupções no tratamento) se você deve continuar a tomar **Tramadon®** e em qual dose.

Se você tiver a impressão que o efeito de **Tramadon®** é muito forte ou muito fraco, converse com seu médico ou farmacêutico.

Se você parar de tomar Tramadon®

Se você interromper ou terminar o tratamento com **Tramadon®** muito cedo, é provável que a dor volte. Se você desejar parar o tratamento por causa de efeitos desagradáveis, por favor, informe seu médico.

Geralmente não haverá pós-efeitos quando o tratamento com **Tramadon®** é parado. Entretanto, em raras ocasiões, as pessoas que receberam solução oral de cloridrato de tramadol por algum tempo podem se sentir mal se eles pararem abruptamente o tratamento. Elas podem se sentir agitadas, ansiosas, nervosas ou trêmulas.

Elas podem estar hiperativas, ter dificuldade para dormir e ter transtornos do estômago ou intestino. Muito poucas pessoas podem ter ataques de pânico, alucinações, percepções não usuais tais como coceira, formigamento e dormência, e ruído nos ouvidos (tinido). Sintomas do sistema nervoso central não usuais adicionais, isto é, confusão, delusões, alteração da percepção da própria personalidade (despersonalização), e alteração na percepção da realidade (desrealização) e delusão de perseguição (paranoia) foram vistos muito raramente. Se você apresentar quaisquer destas reclamações após parar de tomar **Tramadon®**, por favor, consulte seu médico.

Se você tiver questões adicionais sobre o uso deste medicamento, pergunte ao seu médico ou farmacêutico.

Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Se você esquecer de tomar **Tramadon®** é provável que a dor volte. Não tome uma dose dupla para compensar as doses individuais esquecidas, simplesmente continue tomando as **Tramadon®** como antes.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Como todos os medicamentos, este pode causar efeitos colaterais, embora nem todas as pessoas os tenham.

As reações citadas respeitam o seguinte critério de frequência:

Reação muito comum (ocorre em 10% ou mais dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Desconhecida: a frequência não pode ser estimada dos dados disponíveis

Você deve consultar um médico imediatamente se você experimentar sintomas de uma reação alérgica tais como rosto, língua ou garganta inchados, e/ou dificuldade de engolir ou urticária junto com dificuldades para respirar.

Os efeitos colaterais mais comuns durante o tratamento com **Tramadon®** são náusea e tontura, que ocorrem em mais de 10% dos pacientes.

Transtornos do sistema imunológico

2256
2256

Rara: reações alérgicas (por exemplo, dificuldade em respirar, respiração ruidosa, inchaço da pele) e choque (falha súbita da circulação) ocorreram em casos muito raros.

Transtornos do coração e circulação sanguínea

Incomum: efeitos no coração e circulação sanguínea (palpitação, batimento acelerado do coração, sentimento de desmaio ou colapso). Estes efeitos adversos podem particularmente ocorrer em pacientes na posição em pé ou sob estresse físico.

Rara: batimento cardíaco lento

Investigações

Rara: aumento na pressão sanguínea

Transtornos endócrinos

Casos de SIADH (síndrome de secreção inapropriada de hormônio antidiurético) foram relatados na literatura, embora uma relação causal para tramadol não tenha sido estabelecida.

Transtornos do sistema nervoso

Muito comum: tontura

Comum: dor de cabeça, sonolência

Rara: sensações anormais (p. ex. coceira, formigamento, dormência), tremor, convulsões epiléticas, contrações musculares, movimento descoordenado, perda transitória da consciência (síncope), transtorno da fala.

Convulsões epiléticas ocorreram principalmente em altas doses de tramadol ou quando tramadol foi tomado ao mesmo tempo que outros medicamentos que podem induzir convulsão.

Transtornos do metabolismo e nutrição

Rara: alterações no apetite

Casos de hiponatremia (baixos níveis de sódio no sangue) foram relatados na literatura, embora uma relação causal para tramadol não tenha sido estabelecida.

Transtornos psiquiátricos

Rara: alucinação, estado confusional, transtornos do sono, delírio, ansiedade e pesadelos

Queixas psicológicas podem aparecer após o tratamento com **Tramadon**[®]. Sua intensidade e natureza podem variar (de acordo com a personalidade do paciente e duração da terapia). Isto pode aparecer como uma alteração no humor (muitas vezes muito bom humor, ocasionalmente humor irritado), alterações na atividade (usualmente supressão, ocasionalmente aumento) e percepção cognitiva e sensorial diminuída (alterações nos sentidos e reconhecimento, que podem levar a erros em julgamento).

Pode ocorrer dependência da droga.

Se **Tramadon**[®] for tomado por um longo período de tempo pode ocorrer dependência, embora o risco seja muito baixo. Quando o tratamento é interrompido abruptamente, podem aparecer sinais de abstinência.

Desconhecida: síndrome da apnéia central do sono.

Transtornos do olho

Rara: visão borrada, dilatação excessiva das pupilas (midríase), constrição da pupila (miose).

Transtornos respiratórios

Rara: respiração lenta, encurtamento da respiração (dispneia)

Se as doses recomendadas são excedidas, ou se outros medicamentos que deprimem a função cerebral são tomados ao mesmo tempo, a respiração pode ficar mais lenta.

Piora da asma foi relatada, entretanto não foi estabelecido se foi causada pelo tramadol.

Transtornos do estômago e intestino

Muito comum: náusea

Comum: vômito, constipação, boca seca.

2257
2457
9

Incomum: urgência para vomitar (tentar vomitar sem conseguir), problema de estômago (p. ex. sentimento de pressão no estômago, distensão abdominal), diarreia.

Transtornos da pele

Comum: sudorese (hiperidrose)

Incomum: reações da pele (p. ex. coceira, erupção da pele)

Transtornos musculares

Rara: músculos fracos

Transtornos hepáticos e biliares

Muito rara: enzima hepática aumentada

Transtornos urinários

Rara: passagem da urina com dificuldade ou dor, passagem de menos urina que o normal (disúria)

Transtornos gerais e condições do local de administração

Comum: fadiga

Se tiver qualquer efeito colateral converse com seu médico ou farmacêutico. Isto inclui efeitos colaterais não listados nesta bula.

Informe seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento.

Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Se você tiver tomado uma dose adicional por engano, esta geralmente não tem efeitos negativos. Você deve tomar a próxima dose como prescrita.

Após tomar doses muito altas, podem ocorrer pupilas muito contraídas, vômito, queda da pressão sanguínea, batimento cardíaco acelerado, colapso, distúrbios de consciência podendo levar ao coma, convulsões e depressão respiratória até parada respiratória. Em tais casos um médico deve ser chamado imediatamente.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III – DIZERES LEGAIS

Reg. MS N° 1.0298.0261

Farmacêutico Responsável: Dr. José Carlos Módolo - CRF-SP n°10.446

CRISTÁLIA – Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

Rod. Itapira-Lindóia, km 14 - Itapira -SP

CNPJ:44.734.671/0001-51

Indústria Brasileira

SAC (Serviço de Atendimento ao Consumidor): 0800701 1918

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 03/11/2022.

2.258
2.458
D

Anexo B
Histórico de alteração da bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do Expediente	Número Expediente	Assunto	Data do Expediente	Número Expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
20/01/2023	----	10450 – SIMILAR- Notificação de Alteração de Texto de Bula RDC60/12	----	----	----	----	VP 4 - O que devo saber antes de usar este medicamento? 6 – Como devo usar este medicamento? 8 – Quais os males que este medicamento pode me causar? VPS 5 - Advertências e Precauções 8 – Posologia e modo de usar 9. Reações adversas	VP / VPS	50 MG CAP GEL DURA 100 MG COM REV LIB PROL 50 MG/ML SOL INJ 100 MG/ML SOL OR
07/04/2021	1326487/21-7	10450 – SIMILAR- Notificação de Alteração de Texto de Bula RDC60/12	----	----	----	----	9. Reações adversas (VigiMed)	VPS	50 MG CAP GEL DURA 100 MG COM REV LIB PROL 50 MG/ML SOL INJ 100 MG/ML SOL OR
01/10/2020	3367950/20-9	10450 – SIMILAR- Notificação de Alteração de Texto de Bula RDC60/12	----	----	----	----	VP I – Identificação do Medicamento 6 – Como devo usar este medicamento? VPS 8 – Posologia e Modo de Usar	VP / VPS	100 MG/ML SOL OR
10/12/2019	3413727/19-1	10450 – SIMILAR- Notificação de Alteração de Texto de Bula RDC60/12	----	----	----	----	4 - O que devo saber antes de usar este medicamento? Unificação das bulas do profissional da saúde 5 - Advertências e Precauções	VP / VPS	50 MG CAP GEL DURA 100 MG COM REV LIB PROL 50 MG/ML SOL INJ 100 MG/ML SOL OR

2459
22/06/20

14/11/2017	2201047/17-5	10450 – SIMILAR- Notificação de Alteração de Texto de Bula RDC60/12	-----	-----	-----	-----	1 – Identificação do Medicamento 6 – Como devo usar este medicamento? 8 – Quais os males que este medicamento pode me causar? 9 – O que devo fazer se alguém usar uma quantidade maior do que a indicada deste medicamento. 3 – Características farmacológicas 4 – Contraindicações 5 – Advertências e Precauções 6 – Interações Medicamentosas 8 – Posologia e Modo de Usar 9 – Reações Adversas 10 - Superdose	VP / VPS	100 MG COM REV LIB PROL
09/02/2017	0223692/17-3	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula RDC60/12	07/10/2016	2367149/16-7	Inclusão de nova apresentação comercial de produto estéril	26/12/2016	1- Identificação do medicamento	VP / VPS	50 MG/ML SOL INJ
03/01/2017	0011402/17-2	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula RDC60/12	07/10/2016	2367149/16-7	Inclusão de nova apresentação comercial de produto estéril	26/12/2016	1- Identificação do medicamento	VP / VPS	50 MG/ML SOL INJ
29/11/2016	2534810/16-8	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-----	-----	-----	-----	3- Quando não devo usar este medicamento? 4- O que devo saber antes de usar este medicamento? 6- Como devo usar este medicamento? 8- Quais os males que este medicamento pode me causar? 3- Características farmacológicas 4- Contraindicações 5- Advertências e precauções 6- Interações medicamentosas 8- Posologia e modo de usar 9- Reações adversas 10- Superdose	VP / VPS	50 MG CAP GEL DURA 100 MG COM REV LIB PROL 50 MG/ML SOL INJ 100 MG/ML SOL OR

2.2017
2.460
S

05/07/2016	2028435/16-7	10756 – SIMILAR Notificação de alteração de texto de bula para adequação à intercambialidade	-----	-----	-----	-----	-----	I- Identificação do medicamento	VP / VPS	50 MG CAP GEL DURA 100 MG COM REV LIB PROL 50 MG/ML SOL INJ 100 MG/ML SOL OR
17/06/2016	1942116/16-8	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-----	-----	-----	-----	-----	Todos os itens foram alterados para adequação à Bula Padrão do medicamento referência Tramal (Grünenthal do Brasil Farmacêutica Ltda.), publicada no Bulário Eletrônico da Anvisa em 13/11/2015, e conforme RDC 47/09.	VP / VPS	50 MG CAP GEL DURA 100 MG COM REV LIB PROL 50 MG/ML SOL INJ 100 MG/ML SOL OR
07/10/2013	0842418/13-7	10457 – SIMILAR Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC60/12	-----	-----	-----	-----	-----	Todos os itens foram alterados para adequação à Bula Padrão do medicamento referência Tramal (Pfizer), publicada no Bulário Eletrônico da Anvisa em 02/10/2013, e conforme RDC 47/09.	VP / VPS	50 MG CAP GEL DURA 100 MG COM REV LIB PROL 50 MG/ML SOL INJ 100 MG/ML SOL OR

28/6/13
 S
 2262



Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

2.263
2.462
8

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 10.554.289/0001-44 DUNS®: 89*****23
Razão Social: BRASFARMA COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia: BRASFARMA COMERCIAL
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 24/03/2023
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN Validade: 20/05/2023
FGTS Validade: 15/04/2023
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 16/09/2023

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital Validade: 03/06/2023
Receita Municipal Validade: 26/03/2023

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/04/2023

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 20/03/2023 11:34

CPF: 250.880.333-20 Nome: LUIS FERNANDO BORGES COELHO

Ass: _____



Estado do
Maranhão

SINTEGRA/ICMS

Consulta Pública de Cadastro do Estado do Maranhão

Instituto de Fisco

Resultado da Consulta SINTEGRA/ICMS

IDENTIFICAÇÃO

CGC: 10.554.289/0001-44 Inscrição Estadual: 12.310479-3

Razão Social: BRASFARMA COMERCIAL LTDA

Regime Apuração: NORMAL

ENDEREÇO

Logradouro: RUA D

Número: 100 Complemento:

Bairro: PARQUE INDEPENDENCIA

Município: IMPERATRIZ UF: MA

CEP: 65900000 DDD: Telefone:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CNAEs Secundários

Código	Descrição CNAE
4651601	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA
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
4684299	COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS PRODUTOS QUÍMICOS E PETROQUÍMICOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4689399	COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS INTERMEDIÁRIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4711302	COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS - SUPERMERCADOS
4781400	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS
4789005	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS
4930201	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
4930202	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
7739002	ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR
4930203	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PRODUTOS PERIGOSOS
1413402	CONFECÇÃO, SOB MEDIDA, DE ROUPAS PROFISSIONAIS
3102100	FABRICAÇÃO DE MÓVEIS COM PREDOMINÂNCIA DE METAL
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4645102	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
4645103	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
4646001	COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4649401	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO
4649404	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
4649408	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR

Situação Cadastral Vigente: HABILITADO

Data desta Situação Cadastral: 16/08/2022

OBRIGAÇÕES

NFe a partir de {CNAE's}: 01/12/2008 - (4644301), 01/12/2008 - (Devido emissão voluntária), 01/04/2010 - (4689399-4649408-4646001-4651601-4684299-4649401), 01/07/2010 - (4664800-4669999-3102100-4645101), 01/10/2010 - (4649404-4645102-4645103-1413402),

EDF a partir de: 01/01/2013, 01/01/2015, 01/07/2015,

CTE a partir de: 04/01/2017 - (VOLUNTÁRIO), 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: 15/03/2023

Número da Consulta:

2264
2263
S

2263
2

2.2164



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

Consulta realizada em: 08/03/2023 14:31:37

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **BRASFARMA COMERCIAL LTDA**
CNPJ: **10.554.289/0001-44**

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

22/03/23
24/05/23



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 31.030.858/0001-22 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/07/2018
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MEDIC LIFE	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 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 49.30-2-03 - Transporte rodoviário de produtos perigosos 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

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

LOGRADOURO R LUIZ CIRIMBELLI	NÚMERO 1659	COMPLEMENTO SALA 04
--	-----------------------	-------------------------------

CEP 88.930-000	BAIRRO/DISTRITO IMIGRANTES	MUNICÍPIO TURVO	UF SC
--------------------------	--------------------------------------	---------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (48) 3525-3498
---------------------	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/07/2018
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **24/02/2023** às **07:56:30** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral**Sr(a). contribuinte,**

Confira os dados de cadastro da Pessoa Jurídica e, existindo qualquer divergência, providencie junto à Secretaria de Estado da Fazenda a sua atualização cadastral.

 ESTADO DE SANTA CATARINA SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS			
CNPJ/CPF 31030858000122	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		INÍCIO ATIVIDADE COM ICMS 04/09/2018
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258758813	NOME EMPRESARIAL MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MEDIC LIFE		REGIME DE APURAÇÃO DO ICMS SIMPLES NACIONAL	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 4645102 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 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 odontomédico-hospitalar; partes e peças 4773300 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 4789005 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 4930202 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 4930203 - Transporte rodoviário de produtos perigosos 8211300 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo			
INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS ELETRÔNICOS - Credenciado a Emitir Conhecimento de Transporte Eletrônico - CTe Modal RODOVIÁRIO a partir de 05/03/2020 - Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 04/09/2018			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
LOGRADOURO RUA LUIZ CIRIMBELLI	NÚMERO 1659	COMPLEMENTO SALA 04	
CEP 88930-000	BAIRRO/DISTRITO IMIGRANTES	MUNICÍPIO TURVO	UF SC
ENDEREÇO ELETRÔNICO JANI.FISCAL@EMASEL.COM.BR		TELEFONE 48 35253498	
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVO desde 04/09/2018			

Modelo aprovado pela Portaria SEF nº 375, de 26/08/2003.
Emitido em **24/02/2023 07:58:19** (data e hora de Brasília).



CERTIDÃO DE INSCRIÇÃO ATIVA

O CRF-SC certifica para os devidos fins que o(a) Farmacêutico(a) ANGELICA PAULO CUSTODIO, CPF: 108.282.949-84, está devidamente inscrito(a) neste Regional sob nº. de registro 16638, estando apto(a), portanto, a exercer a profissão no estado de Santa Catarina em todas as áreas de atuação, na forma da lei.

Esta Certidão tem validade de 90 (noventa) dias a contar da sua emissão.

Florianópolis, 27 de Dezembro de 2022.


Farm. MARCO AURÉLIO THIESEN KOERICH
Presidente CRF-SC

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<http://crfemcasa.crf-sc.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: C50C-C921-6D97-64A0



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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.030.858/0001-22
Razão Social: MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Endereço: RUA LUIZ CIRIMBELLI 1659 SALA 04 / IMIGRANTES / TURVO / SC / 88930-000

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

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

Validade: 16/03/2023 a 14/04/2023

Certificação Número: 2023031602123109355938

Informação obtida em 24/03/2023 08:02:57

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

2469
S
2270
P

2.4.70
L.P.
2.2.77
L.P.

Certidão Nº 2037/2023

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome do Contribuinte: 11969 - MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Endereço: Rua LUIZ CIRIMBELLI, Nº 1659 - IMIGRANTES
Município: TURVO-SC
Complemento endereço: SALA 04
Finalidade:

Certificamos, para os devidos fins, que revendo os Registros de Inscrição na Dívida Ativa, Registros Cadastrais de Tributação de Imposto e Taxas desta Prefeitura, constatamos que MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, com endereço: Rua LUIZ CIRIMBELLI, nº 1659 - IMIGRANTES, no Município de TURVO-SC, cadastrado no CNPJ sob o nº 31.030.858/0001-22, NADA CONSTA em débito no Departamento de Tributação, Arrecadação, Cadastro Mobiliário e Imobiliário desta Prefeitura, referentes a Tributos (Impostos e Taxas) municipais, até a presente data. Conforme Capítulo III (das certidões negativas) do Código Tributário Municipal, fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de Cobrar Débito posteriormente Apurados.

TURVO(SC), 17 de Fevereiro de 2023.

Edelto José Dal Pont
Edelto José Dal Pont
Setor de Tributos
Pref. Mun. de Turvo-SC

Obs: Esta Certidão tem validade pelo período de 60 dias a contar da Data Supra.



22/02/2023 0013154098

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

CERTIDÃO
FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CERTIDÃO Nº: 455806

FOLHA: 1/1

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Turvo, com distribuição anterior à data de 21/02/2023, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, portador do CNPJ: 31.030.858/0001-22. *****

OBSERVAÇÕES:

- a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;
- b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões/Conferência de Certidão;
- d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;
- e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema eproc, disponível através do endereço <https://certeproc1g.tjsc.jus.br>

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

Turvo, quarta-feira, 22 de fevereiro de 2023.

PEDIDO Nº: 0013154098

CERTIDÃO FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL Nº: 2005106

À vista dos registros constantes no **sistema eproc do Primeiro Grau de Jurisdição** do Poder Judiciário de Santa Catarina, utilizando como parâmetro os dados informados pelo(a) requerente, NADA CONSTA distribuído em relação a:

NOME: MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Raiz do CNPJ: 31.030.858

Certidão emitida às 13:41 de 24/02/2023.

OBSERVAÇÕES

- 1) Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias a contar da data da emissão.
- 2) Esta certidão abrange todo o primeiro grau de jurisdição do Poder Judiciário Catarinense.
- 3) Certidão expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial;
- 4) Foram considerados os normativos do CNJ;
- 5) Os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- 6) Esta certidão abrange os processos dos Juizados Especiais e das Turmas Recursais;

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema de automação da justiça - SAJ5, disponível através do endereço <https://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do>



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE ARARANGUÁ

ALVARÁ SANITÁRIO

UDVISA

Nº 029/2022

PARA <input checked="" type="checkbox"/> ESTABELECIMENTOS INDUSTRIAIS, COMERCIAIS E AGROPECUÁRIOS <input type="checkbox"/> HABITAÇÃO (HABITE-SE) <input type="checkbox"/> ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, DE EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR E OUTROS			
NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		CNPJ OU CPF Nº 31.030.858/0001-22	
DENOMINAÇÃO COMERCIAL – NOME DE FANTASIA DO ESTABELECIMENTO MEDIC LIFE			
ENDEREÇO – LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA) RUA LUIZ CIRIMBELI, SALA 04		Nº 1659	CEP 88930-000
BAIRRO IMIGRANTES	MUNICÍPIO TURVO	FONE (48) 3525-3498	
PROPRIETÁRIO E/OU RESPONSÁVEL ANGÉLICA PAULO CUSTÓDIO - CRF/SC 16.638			
TIPO DE ESTABELECIMENTO, NEGÓCIO OU ATIVIDADE 14102 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS SUJEITOS À CONTROLE ESPECIAL			
O/A ESTABELECIMENTO/EDIFICAÇÃO ACIMA ESTÁ AUTORIZADO(A) A FUNCIONAR/SER HABITADA, CONFORME A LEI Nº 6.320 DE 20 DE DEZEMBRO DE 1983 E SEUS REGULAMENTOS.			
PRAZO DE VALIDADE 30/04/2023			
LOCAL E DATA ARARANGUÁ, 30 DE JUNHO DE 2022.			
CONCEDIDO POR UNIDADE DESCENTRALIZADA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - GERÊNCIA DE SAÚDE DE ARARANGUÁ			
AUTORIDADE DE SAÚDE (ASSINATURA DIGITAL) DIOGO COPETTI SILVEIRA GERENTE REGIONAL DE SAÚDE MATRÍCULA 977311-8-02 GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE ARARANGUÁ			

OBSERVAÇÕES

MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

2473
0
2024



Assinaturas do documento



2473
8
27/5
B

Código para verificação: **N511I5EX**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



DIOGO COPETTI SILVEIRA (CPF: 009.XXX.109-XX) em 05/09/2022 às 20:24:08

Emitido por: "SGP-e", emitido em 16/03/2022 - 15:18:40 e válido até 16/03/2122 - 15:18:40.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VTXzcwNTIfMDAwNzY2NzFfNzc2NTNfMjAyMI9ONTExSTVFWA==> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00076671/2022** e o código **N511I5EX** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.

TERMO DE ABERTURA

DIARIO

N° de Ordem 4



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=9T1M1YZKMtEKcAGZeg-4F4vG83NWCpouUGVJ0ev0-3Fp1Kt115THQ
 ASSINADO DIGITALMENTE POR: 06798809928 - LARA MARCON DANDOLINI | 06798751903 - MAURICIO PIETSCH ARCARO

Contém este livro 171 folhas numeradas eletronicamente do número 1 a 171 e servirá de DIARIO n° 4, referente ao período compreendido entre 01/01/2021 a 31/12/2021 sendo a data de Encerramento do Exercício Social dia 31/12/2021 e obtidas através de processamento eletrônico com os lançamentos das operações próprias do estabelecimento abaixo identificado:

Nome: MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 Endereço: RUA LUIZ CIRIMBELLI, 1659 - SALA:04
 Bairro: IMIGRANTES
 C.E.P.: 88930000
 Cidade.: TURVO / SC

Registrada na JUCESC sob n° 42600639848 e arquivado em 26/07/2018.
 Inscrição Estadual n° 258758813 e C.N.P.J. n° 31030858000122

TURVO/SC, 21 de Janeiro de 2022

MAURICIO PIETSCH ARCARO
 CONTADOR
 C.P.F.:06798751903
 R.G.:4209235 SSP
 C.R.C.:036149

LARA MARCON DANDOLINI
 TITULAR PESSOA FISICA
 C.P.F.:06798809928
 R.G.:5707472 SSPSC



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
 Certifico o Registro em 24/01/2022
 Arquivamento 229984851 Protocolo 226928756 de 21/01/2022
 Nome da empresa MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 NIRE 42600639848
 Este documento pode ser verificado em
<http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/Autenticacao.aspx>
 Chancela 170424743458
 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/01/2022
 por Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral

Empresa: **MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**
 C.N.P.J.: 31.030.858/0001-22
 Insc. Junta Comercial: 42600639848 Data: 04/03/2020
 Balanço encerrado em: 31/12/2021

Folha: 0162
 Número livro: 0004

BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	Saldo Atual
ATIVO	1.549.866,35D
ATIVO CIRCULANTE	1.544.908,46D
DISPONÍVEL	151.903,89D
CAIXA	1.696,66D
Caixa Geral	1.696,66D
BANCOS CONTA MOVIMENTO	17.057,35D
Banco Bradesco - Conta 12204-1	17.057,35D
APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA	133.149,88D
Aplicação - Banco do Brasil - Conta: 21.000-5	133.149,88D
CLIENTES	598.830,73D
DUPLICATAS A RECEBER	598.830,73D
ALISON EVALDT DOS SANTOS CIA. LTDA.	1.986,00D
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVICOS HOSPITALARES - EBSE	9.549,62D
FARMACIA DUNAS PHARMA LTDA-ME	800,00D
FARMACIA SOMBRIO LTDA ME	481,00D
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARARANGUA	22.000,00D
GC MEDICAMENTOS EIRELI ME	25.643,86D
JESSIELE RAMOS ZANATA	3.351,56D
MEDIC VET LTDA	21.273,34D
MUNICIPIO DE BELO HORIZONTE	15.942,60D
MUNICIPIO DE SALTO	1.050,00D
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE	2.070,00D
31 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO	180,00D
ESCOLA DE SARGENTOS DAS ARMAS	442,00D
FARMACIA SAO ROQUE LTDA	700,00D
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SANTA LUZ	280,00D
HOSPITAL NAVAL DE BRASILIA	59.132,80D
MUNICIPIO DE POCOS DE CALDAS	6.078,48D
MUNICIPIO DE TAPIRA	4.008,00D
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRE DA ROCHA	516,00D
VIVIANE S SCHWANCK CIA LTDA	928,44D
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAJOR GERCINO-SC	756,00D
MUNICIPIO DE PASSO FUNDO	70,80D
MUNICIPIO DE RIO DAS OSTRAS	37.032,39D
PAULA DO NASCIMENTO PADILHA	826,00D
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE	6.982,20D
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO LARGO	825,00D
JAIME DA SILVA MONTANARI	2.524,20D
MUNICIPIO DE CORONEL FABRICIANO	2.673,00D
MUNICIPIO DE IMBUIA	1.094,50D
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE	1.476,20D
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGO	89.700,00D
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	3.302,40D
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOVERNADOR CELSO RAMOS	1.146,00D
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGOMINAS	4.104,00D
MUNICIPIO DE ATALAIA	368,50D
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO	182,30D
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA AMREC - CISAM	848,22D
FUNDO MUNICIPAL DE LEOBERTO LEAL	2.525,00D
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALENCA	320,00D
FASI FUNDACAO DE ATENCAO A SAUDE DE ITABUNA	32.657,04D
FUNDACAO ESTATAL PIAUIENSE DE SERVICOS HOSPITALARE	8.955,00D
MARIA SCHWANCK DE SOUZA	1.622,80D
MUNICIPIO DE NOVA IGUACU	35.530,00D
MUNICIPIO DE PEDRO LEOPOLDO	1.906,46D
FARMACIA APOTHEKE LTDA	918,80D
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DOS LOPE	4.462,00D
MUNICIPIO DE GOVERNADOR VALADARES	7.150,00D
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	133,80D
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCACAO, CIENCIA E TECNOLOGI	42,00D
MUNICIPIO DE ESTREITO	92,00D
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REDE DE URGEN	3.435,00D

2475
 2777
 S

BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	Saldo Atual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAMPO ALE	549,00D
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE TERESOPOL	3.840,00D
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA OLIVEIRA	733,56D
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCACAO, CIENCIA E TECNOLOGI	458,00D
MUNICIPIO DE DIAMANTINA	1.320,22D
1 BATALHAO FERROVIARIO	176,22D
FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO RORAIMA	129.814,61D
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	14.900,00D
MUNICIPIO DE ESTRELA DALVA	490,00D
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARA UEPA	1.440,00D
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPINA GRANDE	6.660,00D
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS	945,80D
FUNDAÇÃO DE SAUDE PUBLICA SAO CAMILO DE ESTEIO - F	1.522,41D
MUNICIPIO DE SANTOS	1.894,20D
MUNICIPIO DE CARAMBEI	1.066,00D
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO CENTRO OESTE	683,00D
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	990,00D
FUNDAÇÃO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON	116,40D
FUNDO MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA-	1.156,00D
OUTROS CRÉDITOS	53.000,00D
Outros Valores a Receber	53.000,00D
Locus	53.000,00D
ESTOQUE	741.173,84D
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS	741.173,84D
Mercadorias para Revenda	740.252,24D
Estoque em Poder de Terceiros	921,60D
ATIVO NÃO-CIRCULANTE	4.957,89D
IMOBILIZADO	4.957,89D
MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS	1.100,00D
Máquinas e Equipamentos	1.100,00D
VEÍCULOS	12.000,00D
Veículos	12.000,00D
(-) DEPRECIACIONES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL	8.142,11C
(-) Depreciações de Máquinas e Equipamentos	350,29C
(-) Depreciações de Veículos	7.791,82C
PASSIVO	1.549.866,35C
PASSIVO CIRCULANTE	1.128.814,09C
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	501.890,27C
EMPRÉSTIMOS	501.890,27C
Empréstimo Banco do Brasil - Conta: 21.000-5	35.574,43C
VMLX Comercio de Equipamentos	262.644,16C
MV Eletronicos	95.671,68C
Digiplus Tecnologia	67.000,00C
Volnei Dandolini	25.000,00C
Branet Gestão	16.000,00C
FORNECEDORES	569.802,94C
FORNECEDORES	569.802,94C
A Z INFORMATICA LTDA	180,00C
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	16,44C
FABIO VISINTIN E ADVOGADOS ASSOCIADOS	300,00C
GENESIO A MENDES e CIA LTDA	885,19C
MEDIC VET DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI	410.060,29C
NANDO DEDETIZACAO LTDA ME	230,00C
PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	103.417,09C
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2.600,28C
ECUSTOMIZE CONSULTORIA EM SOFTWARE LTDA - ME	28,48C
GC MEDICAMENTOS EIRELI ME	252,50C
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4.637,00C

2470

2.778
2.9

Empresa: **MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**

C.N.P.J.: 31.030.858/0001-22

Insc. Junta Comercial: 42600639848 Data: 04/03/2020

Balanco encerrado em: 31/12/2021

Folha: 0164

Número livro: 0004

BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	Saldo Atual
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.260,00C
VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	9.653,97C
Prati,Donaduzzi & Cia Ltda	4.732,32C
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	31.549,38C
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	29.492,76C
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	29.492,76C
IRRF à Recolher	735,43C
Simplex Nacional à Recolher	28.757,33C
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA	27.628,12C
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	5.702,74C
Salários e Ordenados à Pagar	5.702,74C
OBRIGAÇÕES SOCIAIS	2.754,20C
INSS à Recolher	1.264,06C
FGTS à Recolher	1.490,14C
PROVISÕES	19.171,18C
Provisões para Férias	17.751,12C
FGTS sobre Provisões para Férias	1.420,06C
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	421.052,26C
CAPITAL SOCIAL	120.000,00C
CAPITAL SUBSCRITO	120.000,00C
Capital Social	120.000,00C
RESERVAS DE LUCROS	301.052,26C
Reserva de Lucros	301.052,26C

22477
2021
9

Empresa: MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
C.N.P.J.: 31.030.858/0001-22
Insc. Junta Comercial: 42600639848 Data: 04/03/2020

Folha: 0165
Número livro: 0004

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2021

RECEITA BRUTA

Vendas de Mercadorias 2.668.189,33 2.668.189,33

DEDUÇÕES

(-) Devolução de Vendas de Mercadorias (49.476,94)
(-) Simples Nacional (191.699,22) (241.176,16)

RECEITA LÍQUIDA

2.427.013,17

CMV

Custos das Mercadorias Vendidas (1.768.745,15) (1.768.745,15)

LUCRO BRUTO

658.268,02

DESPESAS OPERACIONAIS

(409.156,95)

DESPESAS ADMINISTRATIVAS

Salários e Ordenados (135.613,78)
13º Salário (12.346,78)
Férias (15.334,46)
FGTS (12.596,64)
Multas de Mora (156,85)
Despesas Postais e Telegráficas (3.375,12)
Material de Escritório (84,00)
Serviços Contábeis (4.800,00)
Serviços Prestados por Terceiros (14.570,25)
Despesas com Cartório (428,46)
Despesas Diversas (355,17)
Despesas com depreciação (2.510,04)
Despesas Gerais (2.470,78)
Software (8.948,94)
Exames Admissionais (135,00)
Alvarás (1.499,37)
Conselho Regional de Farmácia (1.282,32)
Brindes (82.321,18)
Frete e Carretos (93.831,39)
Despesas com Licitações (6.901,13)
Certidões (325,00)
Refeições (276,75)
Unimed (3.440,85)
Mercadorias Uso e Consumo (26,92)
Juros Passivos (3,68)
Descontos Concedidos (2.066,37)
Juros de Mora (51,30)
Tarifas Bancárias (3.334,63)
Taxas de boletos de fornecedores (69,79) (409.156,95)

RECEITAS FINANCEIRAS

Juros de Aplicações 121,64
Juros 58,61
Descontos Financeiros Obtidos 3.011,23 3.191,48

Handwritten signature and date:
24/3
2021

Empresa: MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
C.N.P.J.: 31.030.858/0001-22
Insc. Junta Comercial: 42600639848 Data: 04/03/2020

Folha: 0166
Número livro: 0004

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2021

OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		
Brindes e Bonificações Recebidas	27.574,96	<u>27.574,96</u>
RESULTADO OPERACIONAL		<u>279.877,51</u>
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		<u>279.877,51</u>
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		<u>279.877,51</u>

LARA MARCON DANDOLINI
TITULAR
CPF: 067.988.099-28

MAURICIO PIETSCH ARCARO
Reg. no CRC - SC sob o No. SC - 036149/0
CPF: 067.987.519-03

2479
2798
2798

Empresa: **MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**
Inscrição: 31.030.858/0001-22
Período: 01/01/2021 - 31/12/2021

Folha: 0167
Número livro: 0004

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2021

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	1.544.908,46 + 0,00	1,37
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	1.128.814,09 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	1.544.908,46	1,37
	Passivo Circulante	1.128.814,09	
Índice de Liquidez Imediata	Disponível	151.903,89	0,13
	Passivo Circulante	1.128.814,09	
Índice de Solvência Geral	Ativo	1.549.866,35	1,37
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	1.128.814,09 + 0,00	
Índice de Capital de Terceiros	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	1.128.814,09 + 0,00	2,68
	Patrimônio Líquido	421.052,26	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	1.128.814,09 + 0,00	0,73
	Passivo Total	1.549.866,35	
Grau de Endividamento	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	1.128.814,09 + 0,00	0,73
	Ativo	1.549.866,35	

LARA MARCON DANDOLINI
TITULAR
CPF: 067.988.099-28

MAURICIO PIETSCH ARCARO
Reg. no CRC - SC sob o No. SC - 036149/O
CPF: 067.987.519-03

2.180
8
2.282
8

2481
2022
15

NOTAS EXPLICATIVAS

Nota 1 - Contexto Operacional

A empresa Medic Life Distribuidora de Medicamentos EIRELI, CNPJ: 31.030.858/0001-22, é empresa individual de responsabilidade limitada, fundada em 2018, com sede na Rua Luiz Cirimbelli, nº, 1659, Bairro: Imigrantes, cidade de Turvo/SC, tendo como atividades Comércio atacadista e distribuidor de medicamentos e drogas de uso humano, cosméticos, produtos de perfumaria, higiene pessoal, prótese, artigos de hortopedia, instrumentos e materiais de uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios serviços combinados de escritório e apoio administrativo; produtos odontológicos, máquinas e aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; artigos médicos e ortopédicos, produtos saneantes domissanitários, transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, transporte rodoviário de produtos perigosos.

Nota 02 – Apresentação das demonstrações Contábeis.

As demonstrações contábeis compreendem o período de 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2021 e 2020, estão sendo apresentadas em Reais (R\$) que é a moeda funcional da entidade. As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, tomando-se por base a Lei 11.638/2007 e estão em conformidade com a ITG 1000 do Conselho Federal de Contabilidade, combinada com a NBC TG 1000 do CFC, para os casos não previstos nesta ITG.

A entidade está apresentando o Balanço Patrimonial, o Balancete, a Demonstração do Resultado, Notas Explicativas e Coeficientes de Análise, estando dispensada da apresentação, nos termos da ITG 1000 do CFC, da Demonstração dos Lucros ou Prejuízos Acumulados (DLPA), Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido (DMPL), Demonstração do Resultado Abrangente, Demonstração do Fluxo de Caixa, e da Demonstração do Valor Adicionado (DVA).

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

Nota 03 – Principais Práticas Contábeis

a – Regime de Escrituração e Tributação

A entidade adota o regime de competência para o registro de suas operações. A aplicação desse regime implica o reconhecimento das receitas, custos e despesas quando incorridos, independentemente de seu efetivo recebimento ou pagamento.

O regime tributário adotado pela entidade é com base no Simples Nacional, nos termos de Lei Complementar 123/2006.

b- Ativos e Passivos Não Circulantes

Os direitos realizáveis e as obrigações vencíveis após 12 meses subsequentes à data das demonstrações contábeis são considerados como não circulantes.

c- Contas a Receber

Os valores a receber são registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos representativos desses créditos, acrescidos das variações monetárias ou cambiais, quando aplicáveis.

d – Imobilizado

O imobilizado está registrado ao custo de aquisição ou construção. Os bens são depreciados pelo método linear, com base nas vidas úteis estimadas.

e – Redução ao Valor Recuperável de Ativos – Impairment

Anualmente a entidade se há evidências de que o valor contábil de um ativo não será recuperável. Caso se identifique tais evidências a empresa estima o valor recuperável do ativo. Se não for possível determinar o valor recuperável de um ativo individualmente, realizado a análise do valor recuperável da unidade geradora de caixa à qual ativo pertence.

Nota 04 – Detalhamento dos Itens

a – Caixa e Equivalente de caixa

Conta	Modalidade	2021	2020
Caixa	Numerário	R\$1.696,66	R\$9.119,87
Cresol	Conta Corrente	-	R\$28.265,37
Banco Bradesco	Conta Corrente	R\$17.057,35	-
Aplicação BB	Aplicação	R\$133.149,88	R\$12.287,42

b – Contas a Receber de Clientes

Os valores a receber são provenientes das vendas de produtos e estão registrados no ativo circulante e são demonstrados por idade de vencimento, conforme tabela abaixo.

Faixas de Vencimentos	2021	2020
Até 30 dias	R\$598.830,73	R\$208.195,21
31 à 60 dias	-	-
61 à 90 dias	-	-

c – Estoques

Contas	2021	2020
Mercadorias para Revenda	R\$741.173,84	R\$304.299,13

d – Imobilizado

Contas	Taxas Deprec.	Saldo em 2020	Aquisições	Baixas	Deprec.	Saldo em 2021
Computadores e Periféricos	20,00%a.a.	R\$859,75			R\$110,04	R\$749,71
Veículos	20,00%a.a.	R\$6.608,18			R\$2.400,00	R\$4.208,18

e – Redução ao Valor Recuperável – Impairment

A administração não verificou evidências claras na data do balanço patrimonial de desvalorização de ativos, diante disso, a empresa não identificou necessidade de constituição de provisão impairment.

f – Patrimônio Líquido

Capital Social – está representado por 120.000 quotas no valor unitário de R\$ 1,00 cada. A participação societária está assim dividida:

• Lara Marcon Dandolini, 120.000 quotas no valor unitário de R\$1,00 cada, totalizando então 120.000 quotas, equivalente a R\$120.000,00.

g - Receitas Operacionais

	2021	2020
Receitas Operacionais Brutas		
Venda de Mercadorias	R\$2.668.189,33	R\$54.689,06
(-) Devoluções de Vendas	R\$49.476,94	
(-) Tributos sobre Receitas		
Simples Nacional	R\$191.699,22	R\$2.187,55
Receita Operacional Líquida	R\$2.427.013,17	R\$52.501,51

Nota 05 – Outras Informações

a – Responsabilidade e Contingências

Não há passivo contingente registrado contabilmente, tendo em vista que os administradores da empresa, escudados em opinião de seus consultores, não apontam contingências de quaisquer naturezas.

b – Efeitos da lei 11.941/07, lei 11.941/09 e eventos subsequentes

A entidade vem adequando suas demonstrações contábeis e financeiras com base na lei 11.638/07 e alterações posteriores, observando os pronunciamentos do CPC e as Resoluções do CFC. Os efeitos decorrentes das alterações não representam impactos significantes.

Não ocorreram eventos entre a data de encerramento do exercício social e da elaboração das demonstração contábeis que pudessem afetar as informações divulgadas.

LARA MARCON DANDOLINI
SOCIA ADMINISTRADORA
RG: 5707472/SESP-SC
CPF: 067.988.099-28

MAURICIO PIETSCH ARCARO
CONTADOR
RG: 4209235
CPF: 06798751903
CRC: SC-036149/O

TERMO DE ENCERRAMENTO

DIARIO

N° de Ordem 4

Contém este livro 171 folhas numeradas eletronicamente do número 1 a 171 e servirá de DIARIO n° 4, referente ao período compreendido entre 01/01/2021 a 31/12/2021 sendo a data de Encerramento do Exercício Social dia 31/12/2021 e obtidas através de processamento eletrônico com os lançamentos das operações próprias do estabelecimento abaixo identificado:

Nome: MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Endereço: RUA LUIZ CIRIMBELLI, 1659 - SALA:04

Bairro: IMIGRANTES

C.E.P.: 88930000

Cidade.: TURVO / SC

Registrada na JUCESC sob n° 42600639848 e arquivado em 26/07/2018.
Inscrição Estadual n° 258758813 e C.N.P.J. n° 31030858000122

TURVO/SC, 21 de Janeiro de 2022

MAURICIO PIETSCH ARCARO
CONTADOR
C.P.F.:06798751903
R.G.:4209235 SSP
C.R.C.:036149

LARA MARCON DANDOLINI
TITULAR PESSOA FISICA
C.P.F.:06798809928
R.G.:5707472 SSPSC

Empresa: MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Inscrição: 31.0 30.858/0001-22
Período: 01/01/2021 - 31/12/2021

COEFICIENTES DE ANALISES EM 31/12/2021

Coeficiente	Formula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	1.544.908,46 + 0,00	1,37
	Passivo Circulante + Exigível a longo prazo	1.128.814,09 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	1.544.908,46	1,37
	Passivo Circulante	1.128.814,09	
Índice de Liquidez Imediata	Disponível	151.903,89	0,13
	Passivo Circulante	1.128.814,09	
Índice de Solvência Geral	Ativo	1.549.866,35	1,37
	Passivo Circulante + Exigível a longo prazo	1.128.814,09 + 0,00	
Índice de Capital de Terceiros	Passivo Circulante + Exigível a longo prazo	1.128.814,09 + 0,00	2,68
	Patrimônio Líquido	421.052,26	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Exigível a longo prazo	1.128.814,09 + 0,00	0,73
	Passivo Total	1.549.866,35	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Exigível a longo prazo	1.128.814,09 + 0,00	0,73
	Ativo	1.549.866,35	

LARA MARCON
DANDOLINI:06798809
928

Assinado de forma digital por
LARA MARCON
DANDOLINI:06798809928
Dados: 2022.02.02 15:51:36 -03'00'

MAURICIO PIETSCH
ARCARO:067987519
03

Assinado de forma digital por
MAURICIO PIETSCH
ARCARO:06798751903
Dados: 2022.02.02 16:45:29 -03'00'

LARA MARCON DANDOLINI
TITULAR
CPF: 067.988.099-28

MAURICIO PIETSCH ARCARO
Reg. no CRC - SC sob o No. SC - 036149/0
CPF: 067.987.519-03

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/120261802228929867270>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 120261802228929867270-1
Data: 18/02/2022 09:30:29
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: AMN22266-IRGO;



CNJ: 06.879-4

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 18 de fevereiro de 2022 09:56:46 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação n° 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/02/2022 10:31:30 (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 MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

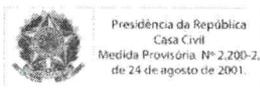
*Código de Autenticação Digital: 120261802228929867270-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf9cf1b7558157d3c1b601dff2d8bc961870ce819f56d07069eaaffc54d2c0d8be379ad94e7c9aa17d8d1d937e18d6ffe9b3faf8981cc8780667e9fa12c5c4b28



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

Empresa: MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Inscrição: 31.0 30.858/0001-22
Período: 01/01/2021 - 31/12/2021

COEFICIENTES DE ANALISES EM 31/12/2021

Coeficiente	Formula	Valor	Resultado
índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizavel Longo Prazo	1.544.908,46 + 0,00	1,37
	Passivo Circulante + Passivo Nao-Circulante	1.128.814,09 + 0,00	
índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	1.544.908,46	1,37
	Passivo Circulante	1.128.814,09	
índice de Liquidez Imediata	Disponvel	151.903,89	0,13
	Passivo Circulante	1.128.814,09	
índice de Solvencia Geral	Ativo	1.549.866,35	1,37
	Passivo Circulante + Passivo Nao-Circulante	1.128.814,09 + 0,00	
índice de Capital de Terceiros	Passivo Circulante + Passivo Nao-Circulante	1.128.814,09 + 0,00	2,68
	Patrimônio Uquido	421.052,26	
índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Passivo Nao-Circulante	1.128.814,09 + 0,00	0,73
	Passivo Total	1.549.866,35	
Índice de Endividamento	Passivo Circulante + Passivo Nao-Circulante	1.128.814,09 + 0,00	0,73

LARA MARCON
DANDOLINI:06798809928
09928
Assinado de forma digital por LARA MARCON DANDOLINI:06798809928 Dados: 2022.02.02 15:52:38 -03'00'

MAURICIO PIETSCH
ARCARO:06798751903
Assinado de forma digital por MAURICIO PIETSCH ARCARO:06798751903 Dados: 2022.02.02 16:58:43 -03'00'

LARA MARCON DANDOLINI
TITULAR
CPF: 067.988.099-28

MAURICIO PIETSCH ARCARO
Reg. no CRC - SC sob o No. SC - 036149/0
CPF: 067.987.519-03

2487
2022

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 18 de fevereiro de 2022 09:56:46 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provisamento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/120261802225961636314>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 120261802225961636314-1
Data: 18/02/2022 09:30:31
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: AMN22267-3UYU;



CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/02/2022 10:34:29 (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 MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 120261802225961636314-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf9cf1b7558157d3c1b601dff2d8bc9610a970d8e050cfda54826a59d026bef7f609bb082740716a231a86114d0e1e6ec9b3faf8981cc8780667e9fa12c5c4b28



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



Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração



2489
2294

CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constitutivo	Início da atividade
42600639848	31.030.858/0001-22	26/07/2018	03/07/2018
Endereço: RUA LUIZ CIRIMBELLI, 1659 SALA:04, IMIGRANTES, TURVO, SC - CEP: 88930000			
OBJETO SOCIAL			
COMÉRCIO ATACADISTA E DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS, DROGAS DE USO HUMANO, COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA, HIGIENE PESSOAL, PRÓTESE, ARTIGOS DE ORTOPEDIA, INSTRUMENTOS E MATERIAIS DE USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO; PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS; PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL; TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PRODUTOS PERIGOSOS.			
CAPITAL SOCIAL		PORTE	PRAZO DE DURAÇÃO
R\$ 120.000,00 CENTO E VINTE MIL REAIS		Empresa de pequeno porte	XXXXXX
R\$ Capital integralizado: 120.000,00 CENTO E VINTE MIL REAIS			
QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES			
Nome/CPF	Participação R\$	Cond./Administrador	Término do mandato
LARA MARCON DANDOLINI 067.988.099-28	120.000,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
LARA MARCON DANDOLINI 067.988.099-28	0,00	ADMINISTRADOR	XX/XX/XXXX
ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data	Número	REGISTRO ATIVO	SEM STATUS
10/12/2022	39258		
Ato: 002 - ALTERAÇÃO Evento: 480 - Transformação automática para LTDA (art. 41 da Lei no 14.195/21)			
FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA			
NIRE: XXXXXX		CNPJ: XXXXXX	
Endereço: XXXXXX			
Observação			

230794521

página: 1/2



CONTROLE: 9759753205020 CPF SOLICITANTE: 067.988.099-28 NIRE: 42600639848 EMITIDA: 16/03/2023 PROTOCOLO: 230794521



Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração



2490
B
2490
B

CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constitutivo	Início da atividade
42600639848	31.030.858/0001-22	26/07/2018	03/07/2018
Endereço: RUA LUIZ CIRIMBELLI, 1659 SALA:04, IMIGRANTES, TURVO, SC - CEP: 88930000			

FLORIANOPOLIS - SC, 16 de Março de 2023

LUCIANO LEITE KOWALSKI SECRETÁRIO-GERAL EM EXERCÍCIO

230794521

página: 2/2



CONTROLE: 9759753205020 CPF SOLICITANTE: 067.988.099-28 NIRE: 42600639848 EMITIDA: 16/03/2023 PROTOCOLO: 230794521



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

2491
S
22/03
P

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF: **31.030.858/0001-22**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	230140075281119
Data de emissão:	24/03/2023 08:00:11
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	23/05/2023

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 24/03/2023 08:00:10

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 31.030.858/0001-22

Certidão nº: 45424649/2022

Expedição: 15/12/2022, às 10:33:18

Validade: 13/06/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.030.858/0001-22**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

2493
S
2295
S

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

**Nome: MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 31.030.858/0001-22**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Emitida às 11:08:17 do dia 19/12/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/06/2023.

Código de controle da certidão: **2F37.91AE.485F.6B9D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

2494
S

**ATO DE ALTERAÇÃO Nº 2 DA MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ nº 31.030.858/0001-22**



LARA MARCON DANDOLINI nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 20/07/2001, SOLTEIRA, EMPRESARIA, CPF nº 067.988.099-28, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5707472, órgão expedidor SSPSC - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA RUI BARBOSA, 1530, CENTRO, TURVO, SC, CEP 88930000, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR VOLNEI DANDOLINI, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 24/04/1963, CASADO, COMERCIANTE, CPF nº 501.851.289-04, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 15/R 1.088.332, Órgão Expedidor SESP - SC, endereço: RUA RUI BARBOSA, 1530, CENTRO, TURVO, SC, CEP 88930000 .

Titular da empresa de nome BAZA MEDICAMENTOS EIRELI, registrada nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº 42600639848, com sede Rua José Manoel Gomes, 13550, Sala 04, Sanga da Toca Araranguá, SC, CEP 88910008, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 31.030.858/0001-22, delibera e ajusta a presente alteração, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

NOME EMPRESARIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA. A empresa que gira sob o nome empresarial BAZA MEDICAMENTOS EIRELI, girará, a partir desta data, sob o nome empresarial MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI.

ENDEREÇO

CLÁUSULA SEGUNDA. A empresa passa a exercer suas atividades no seguinte endereço sito à RUA LUIZ CIRIMBELLI, 1659, SALA:04, IMIGRANTES, TURVO, SC, CEP 88.930-000.

OBJETO

CLÁUSULA TERCEIRA. A empresa passa a ter o seguinte objeto:
COMÉRCIO ATACADISTA E DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS, DROGAS DE USO HUMANO, COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA, HIGIENE PESSOAL, PRÓTESE, ARTIGOS DE ORTOPEDIA, INSTRUMENTOS E MATERIAIS DE USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO; PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS; PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL; TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PRODUTOS PERIGOSOS.

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

Req: 81000000325050

Página 1



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

05/03/2020

Certifico o Registro em 04/03/2020

Arquivamento 20204590345 Protocolo 204590345 de 02/03/2020 NIRE 42600639848

Nome da empresa MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 305560976784845

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/03/2020 por Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=ampwYnSCA9HRFA6zVlqFRQ&chave2=Ug8cwsph_cKgj5CvUINA
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 50185128904-VOLNEI DANDOLINI

2495
D

2207
S

**ATO DE ALTERAÇÃO Nº 2 DA MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ nº 31.030.858/0001-22**

CLAUSULA PRIMEIRA – A empresa gira sob a denominação empresarial **MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**.

CLAUSULA SEGUNDA – A empresa tem sua sede à **RUA LUIZ CIRIMBELLI, 1659, SALA:04, IMIGRANTES, TURVO, SC, CEP 88.930-000**.

CLAUSULA TERCEIRA – A empresa poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais ou outras dependências, mediante alteração do ato constitutivo.

CLAUSULA QUARTA – A empresa tem por objeto social o **COMÉRCIO ATACADISTA E DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS, DROGAS DE USO HUMANO, COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA, HIGIENE PESSOAL, PRÓTESE, ARTIGOS DE ORTOPEDIA, INSTRUMENTOS E MATERIAIS DE USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO; PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS; PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL; TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PRODUTOS PERIGOSOS**.

CLAUSULA QUINTA – A empresa iniciou suas atividades em 03/07/2018 no ato de registro da junta comercial conforme NIRE 42205781742.

CLAUSULA SEXTA – O capital social da empresa é de R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais), divididos em 120.000 (cento e vinte mil) cotas no valor de R\$1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizadas em moeda corrente do País, assim distribuídos em nome do titular:

TITULAR	COTAS	REAIS
LARA MARCON DANDOLINI	120.000	120.000,00
TOTAL	120.000	120.000,00

CLAUSULA SÉTIMA – A administração da empresa será exercida **ISOLADAMENTE** pela titular **LARA MARCON DANDOLINI**, a quem caberá a prática de todo e qualquer ato administrativo, tal como: representação da sociedade ativa, passiva, judicial e extrajudicial, perante quaisquer terceiros, tais como: repartições públicas federais, estaduais e municipais autarquias, o comércio em geral e estabelecimentos bancários;

Parágrafo Único – Fica facultado ao titular, nomear procuradores, por tempo indeterminado, devendo o instrumento de procuração especificar detalhadamente os atos e serem praticados pelos procuradores assim nomeados;

Req: 81000000325050

Página 2



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

05/03/2020

Certifico o Registro em 04/03/2020

Arquivamento 20204590345 Protocolo 204590345 de 02/03/2020 NIRE 42600639848

Nome da empresa MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 305560976784845

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/03/2020 por Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral

2496
D

2298

**ATO DE ALTERAÇÃO Nº 2 DA MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ nº 31.030.858/0001-22**

CLAUSULA OITAVA – O exercício social encerra-se no dia 31 de Dezembro de cada ano, quando será levantado o balanço geral, sendo que, em caso de lucros serão distribuídos e/ou levados à conta especial para futura destinação, em caso de prejuízo serão suportados pelo titular;

CLAUSULA NONA – Falecendo ou interditado o titular, a empresa não dissolverá, assumindo o novo sócio herdeiro do falecido ou interditado. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

CLAUSULA DÉCIMA – O titular 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 rime falimentar, contra o sistema financeiro nacional contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade;

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – O titular declara sob as penas da Lei, que não participa de outra empresa da mesma modalidade.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Fica eleito o foro da comarca de Turvo/SC, para questões oriundas deste contrato;

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento.

TURVO, 2 de março de 2020.

LARA MARCON DANDOLINI
CPF: 067.988.099-28
P/P: VOLNEI DANDOLINI
CPF: 501.851.289-04

Req: 81000000325050

Página 3



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

05/03/2020

Certifico o Registro em 04/03/2020

Arquivamento 20204590345 Protocolo 204590345 de 02/03/2020 NIRE 42600639848

Nome da empresa MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 305560976784845

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/03/2020 por Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral



JUCESC
Junta Comercial do Estado de
SANTA CATARINA



204590345

2497
S

TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
PROTOCOLO	204590345 - 02/03/2020
ATO	002 - ALTERACAO
EVENTO	022 - ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL

2299
S

MATRIZ

NIRE 42600639848
CNPJ 31.030.858/0001-22
CERTIFICO O REGISTRO EM 04/03/2020
SOB N: 20204590345

EVENTOS

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20204590345

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 50185128904 - VOLNEI DANDOLINI



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

05/03/2020

Certifico o Registro em 04/03/2020

Arquivamento 20204590345 Protocolo 204590345 de 02/03/2020 NIRE 42600639848

Nome da empresa MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 305560976784845

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/03/2020 por Blasco Borges Barcellos - Secretário-geral



Prefeitura do Município de Piracicaba
Secretaria Municipal de Saúde
Depto de Material e Logística



2498
 8

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a Empresa **MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, situada na Rua Luiz Cirimbelli nº 1659 Bairro: Imigrantes Cidade: Turvo Estado: SC, inscrita no CNPJ sob N.º 31.030.858.0001-22 cumpriu satisfatoriamente os compromissos com este órgão, no que se refere á quantidade, qualidade e prazos, referente aos EMPENHOS 2021NE00393 e 2022NE00190. Sendo assim, nada tendo em nossos arquivos que a desabone técnica e profissionalmente.

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	NOTA FISCAL	PERÍODO	Nº DO EMPENHO
600.000	UNI	Zilepam 2mg - Geolab	414	Junho 2021	2021NE00393
600.000	UNI	Zilepam 2mg - Geolab	484	Agosto 2021	2021NE00393
600.000	UNI	Zilepam 2mg - Geolab	649	Outubro 2021	2021NE00393
32.000	UNI	Clopam 2mg - Cristalia	964	Fevereiro 2022	2022NE00190
168.000	UNI	Zilepam 2mg - Geolab	996	Março 2022	2022NE00190

Piracicaba, 12 de Maio de 2022.

Claudia Carias
 Diretora do Depto de Material e Logística

Rua Fernando Lopes, nº 1410
 CEP: 13.424-060 - Piracicaba - SP
 Tel: (19) 3433-2776 / 3422-3901

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/12026090622213277251>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 12026090622213277251-1
 Data: 09/06/2022 10:46:12
 Valor Total do Ato: R\$ 5,02
 Selo Digital Tipo Normal C: ANC39317-06M0;



CNPJ: 08.870-9

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
 Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em quinta-feira, 9 de junho de 2022 10:57:01 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provedor nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

2499
B

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



Fase
B

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/06/2022 11:07:45 (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 MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 120260906222132777251-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc84cd7a3c504bac44adab7ea2c5e7ae915e27f553d0d944415a63e148ad27c27a5cb33d60e58ffcdc63b1e20c08dcd929b3faf8981cc8780667e9fa12c5c4b28



Presidência da República
Casa Civil
Modelo Provisório Nº 2.000-2
de 28 de agosto de 2001



RECEBEMOS DE MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/06/2021 11:15:54 VALOR TOTAL: 102000,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: MUNICIPIO DE PIRACICABA 46341038000129

NF-e
Nº 414
SÉRIE 1



MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

RUA LUIZ CIRIMBELLI 1659
IMIGRANTES, TURVO, SC
CEP: 88930-000 Fone: (48)8843-6405

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 414
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0631 0308 5800 0122 5500 1000 0004 1416 2570 2505

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 SIMPLES NACIONAL**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210118320195 30/06/2021 11:16:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258758813 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ: 31.030.858/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: **MUNICIPIO DE PIRACICABA** CNPJ/CPF: 46.341.038/0001-29 DATA DA EMISSÃO: 30/06/2021

ENDEREÇO: **R CORONEL ANTONIO CORREA BARBOSA Nr.2233** BAIRRO DISTRITO: **CENTRO** CEP: 13400-900 DATA ENTRADA/SAÍDA: 30/06/2021

MUNICIPIO: **PIRACICABA** FONE/FAX: 1934031210 UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 11:16:00

FATURA / DUPLICATA

Nº Parcela: 414/A
Dt.Parcelas: 30/07/2021
Valor: 102.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	102.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				102.000,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA** FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO

AV GOVERNADOR JORGE LACERDA - VERDINHO MUNICIPIO: **CRICIUMA** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF: 48.740.351/0055-58

QUANTIDADE: 105 ESPÉCIE: **CAIXAS** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST ou CSOS	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	ST	TOTAL DESC.	VALOR LIQ.UN.
003000	ZILEPAM 2MG GEOLAB lote 2018105 30/12/2022	30049069	102	6102	com p	600000	0,17	102.000,00							0,17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (62570250)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITOS DE ICMS 00000165 PIRACICABA GABINETE PREFEITO ENTREGA: RUA FERNANDO LOPES, 1410, PAULICEIA CEP: 13424-060 HORARIO: DAS 7H AS 10:30H E DAS 13H AS 16H, DE 2a A 6a EMPENHO 2021NE00393 REF A JUNHO DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL - AG:0993-8 - C/C:21000-5 PIX: 31030858000122 BRADESCO - AG:2549-6 - C/C:12204-1 Cod Pedido(s): 361 Repr. 2 Representante

Trib aprox. R\$ Federal: 13719,00 (13,45%) - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/08/2021 11:24:03 VALOR TOTAL: 102000,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: MUNICIPIO DE PIRACICABA 46341038000129

NF-e
Nº 484
SÉRIE 1



MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

RUA LUIZ CIRIMBELLI 1659
IMIGRANTES, TURVO, SC
CEP: 88930-000 Fone: (48)8843-6405

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 484
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0831 0308 5800 0122 5500 1000 0004 8412 2984 4201

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 SIMPLES NACIONAL**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210141045057 02/08/2021 11:24:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258758813

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ: 31.030.858/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: **MUNICIPIO DE PIRACICABA**

CNPJ/CPF: 46.341.038/0001-29

DATA DA EMISSÃO: 02/08/2021

ENDEREÇO: **R CORONEL ANTONIO CORREA BARBOSA Nr.2233**

BAIRRO DISTRITO: **CENTRO**

CEP: 13400-900

DATA ENTRADA/SAÍDA: 02/08/2021

MUNICIPIO: **PIRACICABA**

FONE/FAX: 1934031210

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA: 11:24:00

FATURA / DUPLICATA

Nº Parcela: 484/A
Dt.Parcelas: 01/09/2021
Valor: 102.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	102.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				102.000,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA**

FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT: 0

PLACA DO VEÍCULO

UF: **SC**

CNPJ/CPF: 48.740.351/0055-58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO: **AV GOVERNADOR JORGE LACERDA - VERDINHO**

MUNICIPIO: **CRICIUMA**

UF: **SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 105

ESPÉCIE: **CAIXAS**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST ou CSOS	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	ST	TOTAL DESC.	VALOR LIQ.UN.
003000	ZILEPAM 2MG GEOLAB lote 2018106 30/12/2022	30049069	102	6102	com p	600000	0,17	102.000,00							0,17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (22984420)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITOS DE ICMS 00000165 PIRACICABA GABINETE PREFEITO ENTREGA: RUA FERNANDO LOPES, 1410, PAULICEIA CEP: 13424-060 HORARIO: DAS 7H AS 10:30H E DAS 13H AS 16H DE SEGUNDA A SEXTA EMPENHO 2021NE00393 PARCELA REF AO MES AGOSTO DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL - AG-0993-8 - C/C:21000-5 PIX: 31030858000122 BRADESCO - AG-2549-6 - C/C:12204-1 Ped.Externo: 00393

Cod.Pedido(s): 432
Repr. 2 Representante
Trib aprox. R\$ Federal: 13719,00 (13,45%) -
Fonte:IBPT/empresometro.com.br 02C353

RESERVADO AO FISCO

2502
8

RECEBEMOS DE MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/10/2021 08:29:37 VALOR TOTAL: 102000,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: MUNICIPIO DE PIRACICABA 46341038000129

NF-e
Nº 649
SÉRIE 1



MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

RUA LUIZ CIRIMBELLI 1659
IMIGRANTES, TURVO, SC
CEP: 88930-000 Fone: (48)8843-6405

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 649
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 1031 0308 5800 0122 5500 1000 0006 4914 1119 0900

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 SIMPLES NACIONAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258758813
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 31.030.858/0001-22
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210184163939 01/10/2021 08:29:42

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE PIRACICABA
CNPJ/CPF: 46.341.038/0001-29
DATA DA EMISSÃO: 01/10/2021
ENDEREÇO: R CORONEL ANTONIO CORREA BARBOSA Nr.2233
BAIRRO DISTRITO: CENTRO
CEP: 13400-900
DATA ENTRADA/SAIDA: 01/10/2021
MUNICIPIO: PIRACICABA
FONE/FAX: 1934031210
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 31.030.858/0001-22
HORA DE SAIDA: 08:34:00

FATURA / DUPLICATA
Nº Parcela: 649/A
Dt.Parcelas: 31/10/2021
Valor: 102.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	102.000,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	102.000,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE / 1 - DESTINATÁRIO
CÓDIGO ANTT: 01
PLACA DO VEÍCULO: 01
UF: SC
CNPJ/CPF: 48.740.351/0055-58
ENDEREÇO: AV GOVERNADOR JORGE LACERDA - VERDINHO
MUNICIPIO: CRICIUMA
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
QUANTIDADE: 105
ESPÉCIE: CAIXAS
MARCA: CAIXAS
NUMERAÇÃO: 01
PESO BRUTO: 0,17
PESO LÍQUIDO: 0,17

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	EST OI CSOS	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	ST	TOTAL DESC.	VALOR LIQ.UN.
003000	CLONAZEPAM (ZILEPAM) 2MG GEOLAB lote 2018107 30/01/2023	30049069	102	6102	com p	600000	0,17	102.000,00							0,17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 31.030.858/0001-22
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 102.000,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 102.000,00
VALOR DO ISSQN: 102,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (41119090)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITOS DE ICMS 00000165 PIRACICABA GABINETE PREFEITO ENTREGA: RUA FERNANDO LOPES, 1410 PAULICEIA CEP:13424-060 HORARIO: DAS 7H AS 10:30H E DAS 13H AS 16H, 2a A 6a EMPENHO 2021NE00393
DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL - AG:0993-8 - C/C:21000-5 PIX: 31030858000122 BRADESCO - AG:2549-6 - C/C:12204-1 Ped Externo: 393 Cod.Pedido(s): 596

Repr. 2 Representante Trib aprox. R\$ Federal: 13719,00 (13,45%) - Fonte:IBPT/enpresometro.com.br 02C353

RESERVADO AO FISCO

2503

2305

RECEBEMOS DE MEDIC LIFE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/02/2022 17:48:49 VALOR TOTAL: 5440,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: MUNICIPIO DE PIRACICABA 46341038000129

NF-e
Nº 964
SÉRIE 1



MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

MEDIC LIFE
RUA LUIZ CIRIMBELLI 1659
IMIGRANTES, TURVO, SC
CEP: 88930-000 Fone: (48)8843-6405

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 964
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4222 0231 0308 5800 0122 5500 1000 0009 6418 3193 1804

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 SIMPLES NACIONAL**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342220038428560 24/02/2022 17:49:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258758813 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 31.030.858/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: **MUNICIPIO DE PIRACICABA** CNPJ/CPF: 46.341.038/0001-29 DATA DA EMISSÃO: 24/02/2022

ENDEREÇO: **R CORONEL ANTONIO CORREA BARBOSA Nº.2233** BAIRRO DISTRITO: **CENTRO** CEP: 13400-900 DATA ENTRADA/SAÍDA: 24/02/2022

MUNICIPIO: **PIRACICABA** FONE/FAX: 1934031210 UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 17:53:00

FATURA / DUPLICATA

Nº Parcela: 964/A
Dt.Parcelas: 26/03/2022
Valor: 5.440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.440,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	5.440,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	EST. CSOS	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	ST	TOTAL DESC.	VALOR LIQ.UN.
002054	CLONAZEPAM (CLOPAM) 2MG CRISTALIA lote 21010700 06/01/2024	30049069	102	6102	com p	32000	0,17	5.440,00							0,17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (83193180) DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP, OPTANTE, PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITOS DE ICMS 00000185 PIRACICABA GABINETE PREFEITO ENTREGA: RUA FERNANDO LOPES, 1410 PAULICEIA CEP:13424-060 HORARIO: DAS 7H AS 10:30H E DAS 13H AS 16H, 2a A 6a EMPENHO 2022NE00190 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL - AG:0993-8 - C/C:21000-5 PIX: 31030858000122 BRADESCO - AG:2549-6 - C/C:12204-1 Ped.Externo: 190 Cod.Pedido(s): 1001

Repr. 2 Representante Trib.aprox. R\$ Federal: 731.66 (13,45%) - Fonte:IBPT/empresometro.com.br 02C353

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDIC LIFE OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/03/2022 15:06:43 VALOR TOTAL: 28560,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: MUNICIPIO DE PIRACICABA 46341038000129

NF-e
Nº 996
SÉRIE 1



MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

MEDIC LIFE
RUA LUIZ CIRIMBELLI 1659
IMIGRANTES, TURVO, SC
CEP: 88930-000 Fone: (48)8843-6405

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 996
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4222 0331 0308 5800 0122 5500 1000 0009 9619 2007 9000

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 SIMPLES NACIONAL** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342220047167170 09/03/2022 15:08:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **258758813** INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: **31.030.858/0001-22**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: **MUNICIPIO DE PIRACICABA** CNPJ/CPF: **46.341.038/0001-29** DATA DA EMISSÃO: **09/03/2022**

ENDEREÇO: **R CORONEL ANTONIO CORREA BARBOSA Nr.2233** BAIRRO DISTRITO: **CENTRO** CEP: **13400-900** DATA ENTRADA/SAÍDA: **09/03/2022**

MUNICIPIO: **PIRACICABA** FONE/FAX: **1934031210** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **15:11:00**

FATURA / DUPLICATA

Nº Parcela: 996/A
Dt.Parcelas: 08/04/2022
Valor: 28.560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 28.560,00

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 28.560,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA** FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: **48.740.351/0055-58**

ENDEREÇO: **AV GOVERNADOR JORGE LACERDA - VERDINHO** MUNICIPIO: **CRICIUMA** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

QUANTIDADE: **30** ESPÉCIE: **CAIXAS** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	DST ou CSOS	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	ST	TOTAL DESC.	VALOR LIQ.UN.
003000	CLONAZEPAM (ZILEPAM) 2MG GEOLAB lote 2201020 31/01/2024	30049069	102	6102	port p	168000	0,17	28.560,00							0,17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (92007900)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITOS DE ICMS 00000165 PIRACICABA GABINETE PREFEITO ENTREGA: RUA FERNANDO LOPES, 1410 PAULICEIA CEP:13424-060 HORARIO: DAS 7H AS 10:30H E DAS 13H AS 16H, 2a A 6a EMPENHO 2022NE00190 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL - AG:0993-8 - C/C:21000-5 PIX: 31030858000122 BRADESCO - AG:2549-6 - C/C:12204-1 Ped Externo: 190 Cod.Pedido(s): 1017

Repr. 2 Representante
Serv. Ent.: (1)TRANSPORTADORA
Trib aprox. R\$ Federal: 3841,32 (13,45%)
Fonte:IBPT/empresometro.com.br 02C353

RESERVADO AO FISCO



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA



2.505
2007
S

ATESTADO DE EDIFICAÇÃO EM REGULARIZAÇÃO



Em conformidade com a Lei 16.157/13, Decreto Estadual 1908/22 e com o Artigo 44, caput, inciso IV da Instrução Normativa Nº 1 - Parte 1 - PROCESSOS GERAIS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO, do CBMSC, atestamos que o imóvel abaixo qualificado atende aos requisitos das Normas de Segurança Contra Incêndio e Pânico (NSCI).

VALIDADE: 22/12/2023

1. IDENTIFICAÇÃO DO TERRENO / EDIFICAÇÃO							
Registro de Endereço (RE): RE8369000030A							
Nome da Edificação: DIGIPLUS							
Nome Fantasia: DIGIPLUS							
Logradouro público: RUA LUIZ CIRIMBELLI						Nº: 1659	
Bairro: IMIGRANTES			Município: TURVO/SC			CEP: 88930-000	
Complemento: DIGIPLUS				LAT/LONG: (-28.923603409274,-49.676453522989)			
Referência: PROX REALENGO ALIMENTOS				Arquivo:			
Blocos Homologados CBMSC: 1				Blocos Cadastrados CBMSC: 2			
2. DADOS DO BLOCO DA SOLICITAÇÃO							
Situação: BLOCO NÃO HOMOLOGADO							
Nome do Bloco: PAVILHÃO FRENTE/ESCRITORIO				Complexidade: --			
3. DADOS DA SOLICITAÇÃO							
Protocolo: F8369000598A			Característica de: Baixa Complexidade RPCI			Nº de Blocos: 0	
Área total da solicitação: 40,00 (m²)							
Data da Solicitação: 22/12/2022				Quantidade de anexos: 2			
4. DETALHES POR ÁREA							
4.1 SALA 04							
Área da solicitação: 40,00 (m2)				Área aprovada: 40,00 (m2)			
Características de: Baixa Complexidade RPCI			Carga de incêndio: Média - 700,00 (MJ/m2)			Lotação Máxima de pessoas: 10	
Nº de pavimentos: 1			Tipo de Escada: --			Quantidade de Glp: -- (Kg)	
OCUPAÇÕES							
NR	Ocupação	Destinação	Altura da ocupação (m)	Lotação	Área (m²)	Área Comum (m²)	Área Solicitada (m²)
1	D-1 [Serviço profissional] Local para prestação de serviço profissional ou condução de negócios	Escritórios	--	--	40,00	--	40,00
5. DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE							
Razão Social: MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA							
Nome Fantasia: MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS							
CPF/CNPJ: 31.030.858/0001-22							
6. RESPONSÁVEIS PELA EMPRESA SOLICITANTE							

NR	Nome Completo
	Nenhum responsável pela empresa encontrado.
7. RESULTADO DA SOLICITAÇÃO	
Resultado : DEFERIDO	
Observações:	

Quartel de TURVO/SC, 23/12/2022

Assinatura Eletrônica
Sistema e-SCI - Liberação Automática
..... NOME
TURVO/SC, 23/12/2022
..... LOCAL E DATA

Autenticidade e-SCI: a9398743355b6c9795df1509f9c2532792b368be



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

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

Nome: MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 31.030.858/0001-22

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Emitida às 11:08:17 do dia 19/12/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/06/2023.

Código de controle da certidão: **2F37.91AE.485F.6B9D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

2507
8
2709
8



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfsc.gov.br

CADASTRO NO CRF SOB O 15276	VALIDADE 31/12/2023	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO F7C219344CBD501B5DFD931F31567007
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		
NOME FANTASIA *****		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS		
NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIB DE COSMET E MEDICAMENTOS		
ENDEREÇO RUA LUIZ CIRIMBELLI, 1659 SALA 04		CNPJ 31.030.858/0001-22
LOCALIDADE IMIGRANTES	CIDADE - UF TURVO-SC	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	*****				
*****	13:30 às 17:30	*****				

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO			
F	16638	ANGELICA PAULO CUSTODIO	Responsável Técnico	CONTRATADO			
		Domingo	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****	
*****	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	*****	

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC

Florianópolis, 21 de Dezembro de 2022


 MARCO AURÉLIO THIESEN KOERICH
 PRESIDENTE DO CRF-SC

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drograria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE TURVO
SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 07/02/2023 09h51min

Número	Validade
573	10/02/2024

ALVARÁ DE LICENÇA DE LOCALIZAÇÃO E/OU FUNCIONAMENTO 2023

Concedido à

MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI CNPJ: 31.030.858/0001-22

Para estabelecer na

Rua LUIZ CIRIMBELLI, 1659 - Compl. SALA 04 - Bairro IMIGRANTES - CEP: 88930000

Nome fantasia

MEDIC LIFE

Atividade principal

Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Atividade Secundária

Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
Comércio atacadista de produtos odontológicos
Comercio atacadista de produtos cosméticos, perfumes e produtos de higiene pessoal.
Comércio atacadista de maquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
Comércio varejista de produtos saneantes e domissanitários
Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
Transporte rodoviário de produtos perigosos
Serviços de escritórios e apoio administrativo

Horário de funcionamento

COMERCIAL 08:00 às 12:00 e 13:30 às 18:00

Econômico

2537

Início da atividade

26/07/2018

Código de controle

CWTJU7THGWJSEKC0

Aviso

Fundamentação legal

A Prefeitura Municipal de Turvo, expedido de conformidade com o capítulo II, art. 92 à 106 da Lei n. 002/04.

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

Turvo (SC), 07 de Fevereiro de 2023

PREFEITURA DE PASSO FUNDO – RS
CNPJ 87.612.537/0001-90 ENDEREÇO: RUA DR. JOÃO FREITAS, nº 75, 3º ANDAR
BAIRRO PETRÓPOLIS – PASSO FUNDO-RS CEP 99.010.005
TELEFONE (51) 3316-000 EMAIL: mariines@pmpf.rs.gov.br pregao@phpf.rs.gov.br

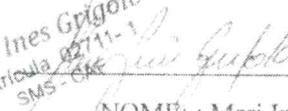
2510
B
3372
B

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para devidos fins que a empresa **MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** inscrita no CNPJ sob o número 31.030.858.0001-22 estabelecida na Rua Luiz Cirimbelli, nº 1659, sala 04 Bairro Imigrantes, Município de Turvo/SC prestou serviço de forma satisfatória, nos forneceu medicamento de uso humano conforme a **NR- 83 e 86** tendo a empresa cumprido com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

05 de Janeiro de 2021

Mari Ines Grigolo
Matricula 02711-1
SMS - 046


NOME: : Mari Ines Grigolo

CPF- 426929620-87

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: <https://seidigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/120260601215392017309>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 120260601215392017309-1
Data: 06/01/2021 09:42:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKY87057-XI5K;



CNJ: 06.970-4

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


Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



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

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



251
2-2-8

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **06/01/2021 10:28:10 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

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

¹**Código de Autenticação Digital:** 120260601215392017309-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5ccd7c9ba316fa984582b8c08eec3d8dee8954725635223446c63c48b652aa6ba536cad25a089fe8ffb503fba76eb9359b3faf8981cc8780667e9fa12c5c4b28



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



RECEBEMOS DE MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVICOS
 CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/10/2020 09:28:17 VALOR TOTAL: 3.910,80

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: MUNICIPIO DE PASSO FUNDO 67612637000190

NF-e
Nº 83
SÉRIE 1

MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

MEDIC LIFE

RUA LUIZ CIRIMBELLI 1659
 IMIGRANTES, TURVO, SC
 CEP: 88930-000 Fone: (48)8843-6405

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 83
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1031 0308 5800 0122 5500 1000 0000 8316 2595 0007

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 SIMPLES NACIONAL**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342200170376991 26/10/2020 08:28:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **258758813** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: **31.030.858/0001-22**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: **MUNICIPIO DE PASSO FUNDO** CNPJ/CNPJ: **87.612.537/0001-90** DATA DA EMISSÃO: **26/10/2020**

ENDEREÇO: **R DR. JOAO FREITAS Nr.75** BAIRRO DISTRITO: **CENTRO** CEP: **99010-060** DATA ENTRADA/SAÍDA: **26/10/2020**

MUNICIPIO: **PASSO FUNDO** FONE/FAX: **5433148402** UF: **RS** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **SC** HORA DE SAÍDA: **08:27:00**

FATURA / DUPLICATA

Nº Parcela: **83A**
 Dt Parcelas: **25/11/2020**
 Valor: **3.910,80**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.840,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
70,80	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.910,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA** FRETE POR CONTA: **0** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CNPJ: **48.740.351/0055-58**

ENDEREÇO: **AV GOVERNADOR JORGE LACERDA - VERDINHO** MUNICIPIO: **CRICIUMA** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	EST. DE ORIGEM	C.F.O.P.	UN	QUANT.	UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	ST	TOTAL DESC.	VALOR LIQ. UN.
000612	DÓXICLIN 100MG lote 20005228 30/09/2022	30042099	102	6102	Unid	9600	0,40	3.840,00							0,40

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (62595000)
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITOS DE ICMS
 80000029 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL
 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL
 AGENCIA: 0993-8 / C. CORRENTE: 21000-5
 Cod. Pericla(s): 7
 Repr. 2 Representante
 Trib. aprox. R\$ Federal 516,48 (13,21%) -
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/11/2020 17:11:06 VALOR TOTAL: 3840,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR. MUNICIPIO DE PASSO FUNDO 87612537000190

NF-e
Nº 86
SÉRIE 1

MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

RUA LUIZ CIRIMBELLI 1659
IMIGRANTES, TURVO, SC
CEP. 88930-000 Fone: (48)8843-6405

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 86
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1131 0308 5800 0122 5500 1000 0000 8616 8315 6003

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 SIMPLES NACIONAL

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200177941945 05/11/2020 16:11:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258758813

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ: 31.030.858/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE PASSO FUNDO

ENDEREÇO: R DR. JOAO FREITAS Nr.75

MUNICIPIO: PASSO FUNDO

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

FONE/FAX: 5433148402

UF: RS

CNPJ/CPF: 87.612.537/0001-90

CEP: 99010-060

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO: 05/11/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA: 05/11/2020

HORA DE SAÍDA: 16:11:00

FATURA / DUPLICATA

Nº Parcela: 86/A

Dt Parcelas: 05/12/2020

Valor: 3.840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.840,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.840,00

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: 0 - EMISSOR, 1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ST	CSOS	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	ST	TOTAL DESC.	VALOR LIQ.UN.
000612	DOXICLIN 100MG lote 20005228 30/09/2022	30042099	102	6102		Unid	9600	0,40	3.840,00							0,40

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (68315600)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITOS DE ICMS
00000029 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL
DADOS PARA DEPOSITO
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 0693-8 / C. CORRENTE, 21000-5
Cod. Pedido(s): 14
Reps. 2 Representante
Trib. aprox. R\$ Federal: 518,48 (13,45%) -
Fonte: IBPT/empresometro.com.br/02C353

RESERVADO AO FISCO

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **639d30d2169b53a73a126ce939a83e71ed5073825d5f17f54911be67657834af** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **122450** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH Luiza**", cujo assunto é descrito como "**CNH Luiza**", faz prova de que em **21/03/2023 08:07:24**, o responsável **Medic Life Distribuidora de Medicamentos Ltda (31.030.858/0001-22)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Medic Life Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **21/03/2023 08:10:20** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x7ee5a67e156a404ba464ba133885ea63884509510b2c256a70bdc5946ce9c486**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUÍZ DE FORA
COORDENADORIA DE SUPRIMENTOS

CERTIDÃO

Anna Cecília Assis Mendonça – Coordenadora de Suprimentos da Universidade Federal de Juiz de Fora, no exercício de seu cargo e na forma lei, etc.

Certifica a pedido da interessada e para fins de participação em licitação pública, que a empresa **MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, estabelecida na Rua Luiz Cirimbelli, nº 1659-sala 04-Imigrantes, na cidade de Turvo – SC, inscrita no CNPJ sob o número 31.030.858/0001-22, forneceu para a Universidade Federal de Juiz de Fora 50 (FR) SOFLURANO, ANESTÉSICO INALATÓRIO, FRASCO COM 100ML, Marca ISOPORINE, 60 (FR) PROPOFOL, DOSAGEM: 10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA, EMULSÃO INJETÁVEL, FRASCO COM 20ML, Marca PROPOTIL; 300 (AMP) TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML, Marca TRAMADON, relativo à Licitação PR 0048/2020, dentro dos prazos e condições estabelecidos nos procedimentos licitatórios. Certifica ainda, que a referida documentação encontra-se em seu poder e arquivo. Certifica e dá fé. x.x.x.x.x.x.x.x.

Juiz de Fora, 08 de dezembro de 2021.

Anna Cecília Assis Mendonça
Anna Cecília Assis Mendonça
Coordenadora de Suprimentos
Tel. (32) 2102-3739.

ACAM.dmf

2.516
5

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em terça-feira, 19 de janeiro de 2021 17:33:00 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/12026190121364531675E>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 12026190121364531675E-1
Data: 19/01/2021 16:22:20
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALA28553-4UC5;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



2577
2577
S

2577
S

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/01/2021 13:39:51 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDIC LIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹**Código de Autenticação Digital:** 12026190121364531675E-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bda1c8072f0be8ef2c6f62dc4d90db550b8ef4b304cd415e2a8671f57853de78c572e810d2ff5f5efc0ba368f60f12772b9b3fa
f8981cc8780667e9fa12c5c4b28



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

