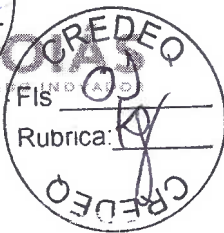
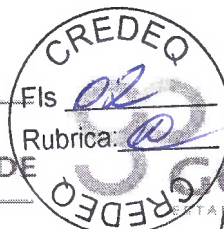


# PROCESSO DE COMPRAS

## Nº 130/2017

# MEDICAMENTOS CONTROLADOS



Aparecida de Goiânia, 04 de julho de 2017

Memorando n. 110/17

GEADM -  
FARMA

A Diretoria Administrativa/Financeira

Assunto : COMPRA DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS

Senhor Diretor,

1. Nos Termos do Regulamento de Compras, Solicito de V. Sa., a gentileza de autorizar o orçamento para :

Descrição do Objeto	Especificação	Quantidade
ÁCIDO VALPRÓICO 500MG CPR		1.500
CARBAMAZEPINA 200MG		3.000
DIAZEPAM 5MG CPR		2.000
LORAZEPAM 1MG CPR		600
QUETIAPINA 100MG		510
QUETIAPINA 200MG		510
QUETIAPINA 25MG CPR		1.020
RISPERIDONA 1MG CPR		600
SERTRALINA 50MG CPR		1.020
TOPIRAMATO 100MG CPR		1.020

Justificativa : COMPRA NECESSÁRIA PARA REPOR O ESTOQUE DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS DA FARMÁCIA

Regime de Compras 001 Rotina

Atenciosamente,

DANYLLA RICARDO RODRIGUES  
FARMACÊUTICA

George Lopes da Silva  
Gerente Administrativo  
CREDEQ Não autorizo a cotação Autorizo a cotação e após prosseguir-se conforme regulamento.

Francisco de Assis Queiroz  
Diretoria Adm. e Financeiro

**EDITAL**

**Processo de compras Número 130/2017**

O CREDEQ – Centro de Referência e Excelência em Dependência Química – Unidade Aparecida de Goiânia – Jamil Issys, - CNPJ: 02.812.043/0012 – 50, torna público que até o dia 13/07/2017 receberá propostas e orçamentos para aquisição dos seguintes serviços ou produtos:

Descrição do objeto:		Compra de medicamentos controlados		
Nº Sequencial	Quantidade	Unidade	Descrição Produto	
1	1.500,00	CO	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG CPR	
2	3.000,00	CO	CARBAMAZEPINA 200MG	
3	2.000,00	CO	DIAZEPAM 5MG CPR	
4	600,00	CO	LORAZEPAM 1MG CPR	
5	510,00	CO	QUETIAPINA 100MG	
6	510,00	CO	QUETIAPINA 200MG	
7	1.020,00	CO	QUETIAPINA 25MG CPR	
8	600,00	CO	RISPERIDONA 1MG CPR	
9	1.020,00	CO	SERTRALINA 50MG CPR	
10	1.020,00	CO	TOPIRAMATO 100MG CPR	
Justificativa:	COMPRA NECESSARIA PARA REPOR O ESTOQUE DA FARMACIA.			
Regime de compras	Rotina	Eventual	Urgência	
	X			

Os fornecedores deverão consultar o regulamento de compras.

As propostas e orçamentos deverão ser enviadas por e-mail para: [compras@credeq-go.org.br](mailto:compras@credeq-go.org.br), até o dia 13/07/2017 às 8:00 Horas. As propostas físicas deverão ser entregues no dia 13/07/2017 às 8:00, na sede da unidade junto a gerencia de compras, conforme endereço constante no site.

Na oportunidade, analisando as propostas, orçamentos e após eventual negociação, será eleita a proposta vencedora.

Os interessados deverão apresentar as seguintes certidões: INSS, FGTS, FAZENDA PÚBLICA DO ESTADO DE GOIÁS, FISCO

# CREDEQ

Centro de Referência e Excelência em Dependência Química  
Unidade Aparecida de Goiânia - Prof. Jamil Issy



# SUS

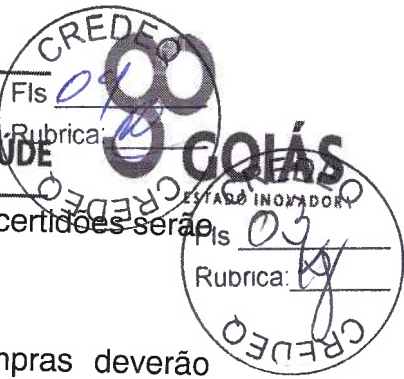
SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE

Fls 09

Rubrica:

Fls 03

Rubrica:



MUNICIPAL, RECEITA FEDERAL, TRABALHISTA. As referidas certidões serão exigidas também no ato do pagamento.

Conforme art.14 do regulamento de compras deverão ainda ser apresentados atos constitutivos e suas alterações, assim como comprovante de inscrição e situação cadastral – CNPJ.

Os fornecedores deverão informar em suas propostas o seu enquadramento fiscal para fins de tributação.

Se necessários à completa avaliação do fornecedor, a critério da Diretoria Geral, outros documentos poderão ser exigidos.

Dúvidas e esclarecimentos:  
(62) 3952-5510 / 5527 – Cleydson (horário comercial)

Cleydson Carlos de Lima  
Gerente de Compras e Logística  
CREDEQ – Aparecida de Goiânia - Go

Nro da Proposta: 79067

Descrição: MEDICAMENTOS CONTROLADOS  
Abertura: 06/07/2017 10:30:58

Status: Encerrada

Nro Comprador: 79067130/2017  
Encerramento: 13/07/2017 09:00:00

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Docs	Certs	Cartas Certifs	Validade Proposta	Cond. Pagto	Frete	Prazo Entrega	Fatura Mínima	SubTotal	Taxa Entrega	Total
» <u>ATIVA HOSPITALAR</u>			0	16/07/2017	30 Dias	CIF	2 DIAS	500,00	469,14		469,14
» <u>META FARMA</u>			0	16/07/2017	30 Dias	CIF	2 DIAS	300,00	800,70		800,70
» <u>DNA HOSPITALAR</u>			10	14/07/2017	28 Dias	CIF	1 DIA	400,00	1173,41		1.173,41
» <u>DISTRIBUIDORA BRASIL</u>			0	31/07/2017	30 Dias	CIF	2 DIAS	300,00	1216,75		1.216,75
» <u>RM HOSPITALAR</u>			0	17/07/2017	15 Dias	CIF	2 DIAS	150,00	1418,16		1.418,16
» <u>RIOCLARENSE</u>			0	17/07/2017	30 Dias	CIF	2 DIAS	500,00	1825,11		1.825,11
» <u>CIENTIFICA HOSPITALAR</u>			0	20/07/2017	30 Dias	CIF	1 DIA	200,00	2262,50		2.262,50
» <u>HOSPFAR GOJANIA</u>			0	16/07/2017	30 Dias	CIF	1 DIA	300,00	2959,50		2.959,50

Detalhamento

Fornecedor: 25.029.414/0001-74 - RM HOSPITALAR

Descrição do Item

MÉDICO / HOSPITALAR

»553 ACIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDOS

Observação: DEPAKENE 500MG.(EPILEPTIL)DRG.C/50\*CI

FARMACÉUTICO

»1762 CARBAMAZEPINA 200MG

Observação: CARBA.200MG.CPR.C/500\*CI\*G\*PVC

»2310 DIAZEPAM 5MG CPR

»1758 SERTRALINA 50MG CPR

Observação: SERENATA 50MG.(SERTRALINA)DRG.1X30\*CI

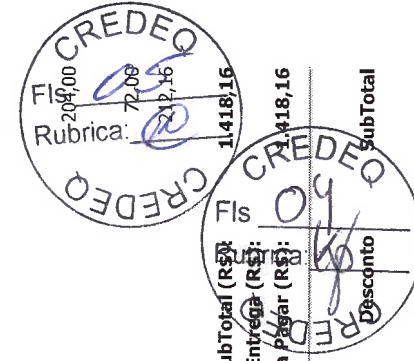
Validade da Proposta: 17/07/2017

Fornecedor: 26.921.908/0001-21 - HOSPFAR GOJANIA

Descrição do Item

Referencia da marca/produto	Marca	UN	Qtde	Valor Unitário	Desconto	SubTotal
BIOLAB	BIOLAB	CP	1.500,00	0,6200		930,00
TEUTO	TEUTO	CP	3.000,00	0,0680		
SANTISA	SANTISA	CP	2.000,00	0,0360		
AUROBINDO	AUROBINDO	CP	1.020,00	0,2080		

SubTotal (R\$): 1.418,16  
Taxa de Entrega (R\$):  
Total a Pagar (R\$): 1.418,16



**MÉDICO / HOSPITALAR**

»553 ACIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDOS

**FARMACÉUTICO**

»1762 CARBAMAZEPINA 200MG

»1321 QUETIAPINA 100MG

marca/produto

CX/50	BIOLAB	CP	1.500,00	0,6200	930,00
CX/20	NOVARTIS	CP	3.000,00	0,6000	1.800,00
CX/30	EMS	CP	510,00	0,4500	229,50

SubTotal (R\$): **2.959,50**  
 Taxa de Entrega (R\$):  
 Total a Pagar (R\$): **2.959,50**

Validade da Proposta: 16/07/2017

Fornecedor: 07.640.617/0001-10 - DISTRIBUIDORA BRASIL

**Descrição do Item****MÉDICO / HOSPITALAR**

»553 ACIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDOS

Observação: CX C/50 VALID 30/06/2018

**FARMACÉUTICO**

»1762 CARBAMAZEPINA 200MG

Observação: CX C/500

»1758 SERTRALINA 50MG CPR

Observação: CX C/490

Referencia da marca/produto

Referencia da marca/produto	Marca	UN	Qtde	Valor Unitário	Desconto	SubTotal
50	BIOLAB	CP	1.500,00	0,5670		850,50
500	TEUTO	CP	3.000,00	0,0788		236,40
490	GEOLAB	CP	1.020,00	0,1273		129,85

SubTotal (R\$): **1.216,75**  
 Taxa de Entrega (R\$):  
 Total a Pagar (R\$): **1.216,75**

Validade da Proposta: 31/07/2017

Fornecedor: 67.729.178/0002-20 - RIOCLARENSE

**Descrição do Item**

»1762 CARBAMAZEPINA 200MG

»1322 QUETIAPINA 200MG

Observação: CX C/200 UNIDADES

»1121 QUETIAPINA 25MG CPR

»1758 SERTRALINA 50MG CPR

Observação: CX C/490

Referencia da marca/produto

Referencia da marca/produto	Marca	UN	Qtde	Valor Unitário	Desconto	SubTotal
CX C/500	TEUTO	CP	3.000,00	0,0778		233,40
CX C/200	CRISTALIA	CP	510,00	2,0900		1.065,90
CX C/30	CRISTALIA	CP	1.020,00	0,3930		400,86
CX C/490	GEOLAB	CP	1.020,00	0,1225		124,95

SubTotal (R\$): **1.825,11**  
 Taxa de Entrega (R\$):  
 Total a Pagar (R\$): **1.825,11**

Validade da Proposta: 17/07/2017

Fornecedor: 07.847.837/0001-10 - CIENTIFICA HOSPITALAR

**Descrição do Item****MÉDICO / HOSPITALAR**

»553 ACIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDOS

Observação: CX/50

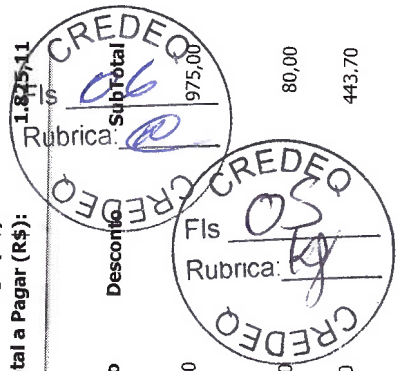
**FARMACÉUTICO**

»2310 DIAZEPAM 5MG CPR

Observação: CX/1000

Referencia da marca/produto

Referencia da marca/produto	Marca	UN	Qtde	Valor Unitário	Desconto	SubTotal
VENC: 07/2018	BIOLAB	CP	1.500,00	0,6500		975,00
VENC: 11/2018	SANTISA	CP	2.000,00	0,0400		80,00
VENC: 02/2018	EMS	CP	510,00	0,8700		443,70



»1321 QUETIAPINA 100MG  
**Observação:** CX/30  
 »1322 QUETIAPINA 200MG  
**Observação:** CX/30  
 »2312 RISPERIDONA 1MG CPR  
**Observação:** CX/30

VENC: 07/2018 EMS CP 510,00 1,3800 703,80  
 VENC: 09/2018 TORRENT CP 600,00 0,1000 60,00

**Validade da Proposta:** 20/07/2017

**SubTotal (R\$):** 2.262,50  
**Taxa de Entrega (R\$):**  
**Total a Pagar (R\$):** 2.262,50

**Fornecedor:** 04.274.988/0002-19 - ATIVA HOSPITALAR

Referencia da marca / produto	Marca	UN	Qtde	Valor Unitário	Desconto	SubTotal
»1762 CARBAMAZEPINA 200MG <b>Observação:</b> CX 500	TEUTO	CP	3.000,00	0,0610		183,00
»2312 RISPERIDONA 1MG CPR <b>Observação:</b> CX 200	CRISTALIA	CP	600,00	0,1780		106,80
»1758 SERTRALINA 50MG CPR <b>Observação:</b> CX 490	GEOLAB	CP	1.470,00	0,1220		179,34

**Validade da Proposta:** 16/07/2017

**SubTotal (R\$):** 469,14  
**Taxa de Entrega (R\$):**  
**Total a Pagar (R\$):** 469,14

**Fornecedor:** 19.374.670/0001-04 - DNA HOSPITALAR

Referencia da marca / produto	Marca	UN	Qtde	Valor Unitário	Desconto	SubTotal
»1321 QUETIAPINA 100MG <b>Observação:</b> CX C/30	GERMED	CP	510,00	0,5000		255,00
»1322 QUETIAPINA 200MG <b>Observação:</b> CX C/30	GERMED	CP	510,00	0,7456		380,26
»1121 QUETIAPINA 25MG CPR <b>Observação:</b> CX C/30	EMS	CP	1.020,00	0,2200		224,40
»1123 TOPIRAMATO 100MG CPR <b>Observação:</b> CX C/60	EMS	CP	1.020,00	0,3076		313,75

**Validade da Proposta:** 14/07/2017

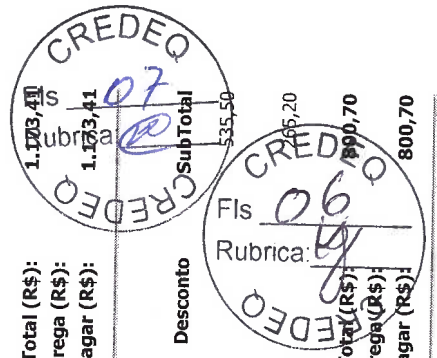
**SubTotal (R\$):** 1.173,41  
**Taxa de Entrega (R\$):** 1.173,41  
**Total a Pagar (R\$):** 1.173,41

**Fornecedor:** 15.797.759/0001-14 - META FARMA

Referencia da marca / produto	Marca	UN	Qtde	Valor Unitário	Desconto	SubTotal
»1321 QUETIAPINA 100MG <b>Observação:</b> CX C/30 COMPRIMIDOS	ZYDUS	CP	510,00	1,0500		535,50
»1758 SERTRALINA 50MG CPR <b>Observação:</b> CX C/30 COMPRIMIDOS	ZYDUS	CP	1.020,00	0,2600		266,20

**Validade da Proposta:** 16/07/2017

**SubTotal (R\$):** 801,70  
**Taxa de Entrega (R\$):** 801,70  
**Total a Pagar (R\$):** 801,70



**Dados do Comprador**

**CNPJ:** 02.812.043/0012-50  
**Inscrição Estadual:** 00000000000000  
**Nome:** ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA - CREDEQ APARECIDA DE GOIANIA  
**Endereço:** AV COPACABANA EXPANSUR APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP: 74986-260  
**Responsável:** WELERSON LOPES DE CASTRO  
**Telefone:** (62) 3952-5510  
**Email:** [agente.compras@credeq-go.org.br](mailto:agente.compras@credeq-go.org.br) ✉

**Dados do Fornecedor**

**CNPJ:** 07.847.837/0001-10  
**Inscrição Estadual:** 10.399.060-7  
**Nome:** CIENTIFICA HOSPITALAR  
**Razão Social:** CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA  
**Contato:** RODOLPHO 91538947/ CAROL CUNHA  
**CEP:** 74853030  
**Endereço:** AV B, QD. 25, LT.04. Nº 293  
**Bairro:** JARDIM SANTO ANTONIO  
**Cidade:** GOIANIA -GO  
**Telefone:** -6230889700 **Ramal:**  
**Fax:**  
**Web Site:**  
**Email:** [CIENTIFICA@BRTURBO.COM.BR](mailto:CIENTIFICA@BRTURBO.COM.BR) ✉

**Dados da Proposta**

<b>Fornecedor</b>	<b>Validade Proposta</b>	<b>Cond. Pagto</b>	<b>Frete</b>	<b>Prazo Entrega</b>	<b>Fatura Mínima</b>
»CIENTIFICA HOSPITALAR	20/07/2017	30 Dias	CIF	1 DIA	200,00

**Obs:****N. da Proposta:** 079067**Descrição:** MEDICAMENTOS CONTROLADOS**Data resp. cotação:** 11/07/2017

**Status:** Encerrada  
**Encerr.:** 13/07/2017 09:00:00  
**Vendedor:** ANDREIA

Descrição do Produto	Unidade	Marca	Qtde Solicitada	Qtde Cotada	Valor Unitário(R\$)	Desconto (R\$)	Total (R\$)
ACIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDOS <b>Obs:</b> CX/50	CP	BIOLAB	1.500,00	1.500,00	0,6500	0,00	975,00
DIAZEPAM 5MG CPR <b>Obs:</b> CX/1000	CP	SANTISA	2.000,00	2.000,00	0,0400	0,00	80,00
QUETIAPINA 100MG <b>Obs:</b> CX/30	CP	EMS	510,00	510,00	0,8700	0,00	443,70
QUETIAPINA 200MG <b>Obs:</b> CX/30	CP	EMS	510,00	510,00	1,3800	0,00	703,80
RISPERIDONA 1MG CPR <b>Obs:</b> CX/30	CP	TORRENT	600,00	600,00	0,1000	0,00	60,00
<b>Total Geral (R\$):</b>							<b>2.262,50</b>

[Clique aqui para Imprimir](#)





## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.847.837/0001-10 MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA 14/02/2006
NOME EMPRESARIAL CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA - ME		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CIENTIFICA HOSPITALAR		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.64-8-00 - "Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças" 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA		
LOGRADOURO AV B	NÚMERO SN	COMPLEMENTO QD 25 LT 04
CEP 74.853-030	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SANTO ANTONIO	MUNICÍPIO GOIANIA
		UF GO
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/02/2006
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

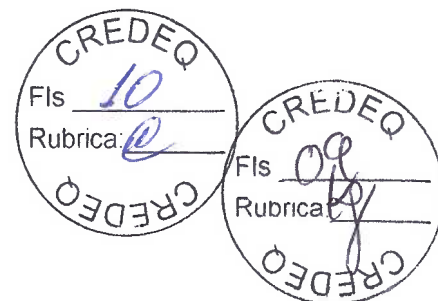
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 748, de 28 de junho de 2007.

Emitido no dia 26/01/2010 às 11:09:53 (data e hora de Brasília).

[Voltar](#)



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



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

**Nome: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 07.847.837/0001-10**

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.  
Emitida às 11:35:56 do dia 20/02/2017 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 19/08/2017.

Código de controle da certidão: **0449.DCC0.A8AA.DDB5**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado de Goiás  
 Secretaria da Fazenda  
 Gerencia de Cobrança e Processos Especiais  
 Gerencia da Divida Ativa e de Apoio a Execucao Fiscal



**CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA**

**NR. CERTIDÃO: N° 16669216**

**IDENTIFICAÇÃO:**

---

NOME:  
**CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA**

CNPJ  
**07.847.837/0001-10**

**DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):**

---

NAO CONSTA DEBITO

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**FUNDAMENTO LEGAL:**

---

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

**SEGURANÇA:**

---

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:

<http://www.sefaz.go.gov.br>.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

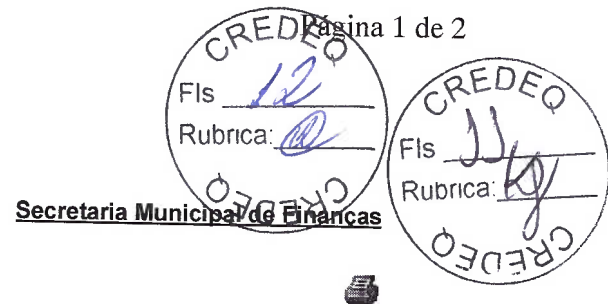
**VALIDADOR: 5.555.588.355.557**

**EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ:

**LOCAL E DATA: GOIANIA, 1 JUNHO DE 2017**

**HORA: 7:47:41:9**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS -  
REGULARIDADE FISCAL  
NÚMERO DA CERTIDÃO: 3.717.548-3**

**Prazo de Validade: até 19/07/2017**

**INSCRIÇÃO : 225.793-9  
NOME : CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA  
CPF/CNPJ : 07.847.837/0001-10  
ENDEREÇO : AV B 293  
SETOR : JD SANTO ANTONIO  
ATIVIDADE : COMERCIO/PRESTACIONAL**

Certifica-se que até a presente data CONSTA DÉBITO A VENCER (AJUIZADOS OU NÃO) E/OU COM EXIGIBILIDADE SUSPensa referente aos tributos de natureza mobiliária desta inscrição, nos termos do artigo 205 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso II e seus parágrafos 3º e 6º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO refere-se exclusivamente a contribuinte inscrito no Cadastro de Atividades Econômicas do Município de Goiânia, não abrangendo dívidas de natureza tributária imobiliária ou não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal, cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 20 DE JUNHO DE 2017



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 07.847.837/0001-10

Certidão nº: 123932225/2017

Expedição: 01/02/2017, às 09:12:12

Validade: 30/07/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.847.837/0001-10**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

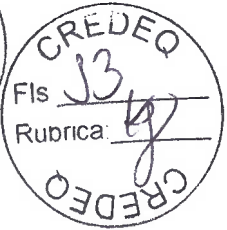
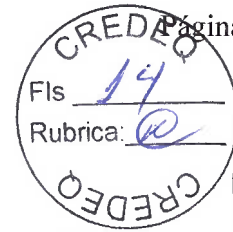
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 07847837/0001-10  
**Razão Social:** CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA  
**Nome Fantasia:** CIENTIFICA HOSPITALAR  
**Endereço:** AV B SN QD 25 LT 04 / SANTO ANTONIO / GOIANIA / GO /  
74853-030

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:** 20/06/2017 a 19/07/2017

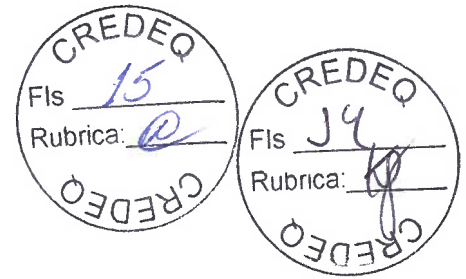
**Certificação Número:** 2017062004351978494120


Informação obtida em 20/06/2017, às 10:27:01.

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

**Dados do Comprador**

**CNPJ:** 02.812.043/0012-50  
**Inscrição Estadual:** 00000000000000  
**Nome:** ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA - CREDEQ APARECIDA DE GOIANIA  
**Endereço:** AV COPACABANA EXPANSUR APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP: 74986-260  
**Responsável:** WELERSON LOPES DE CASTRO  
**Telefone:** (62) 3952-5510  
**Email:** [agente.compras@credeq-go.org.br](mailto:agente.compras@credeq-go.org.br) 

**Dados do Fornecedor**

**CNPJ:** 19.374.670/0001-04  
**Inscrição Estadual:** 195899402  
**Nome:** DNA HOSPITALAR  
**Razão Social:** DNA COM. DE MED. E MAT. MEDICOS HOSPITALARES LTDA EPP  
**Contato:** LUDMILLA  
**CEP:** 74921206  
**Endereço:** AV BELA VISTA Nº 0  
**Bairro:** PARQUE TRINDADE  
**Cidade:** APARECIDA DE GOIANIA -GO  
**Telefone:** 62 -30851155 **Ramal:**  
**Fax:**  
**Web Site:** [WWW.DNAHOSPITALAR.COM.BR](http://WWW.DNAHOSPITALAR.COM.BR)  
**Email:** [VENDAS1@DNAHOSPITALAR.COM.BR](mailto:VENDAS1@DNAHOSPITALAR.COM.BR) 

**Dados da Proposta**

<b>Fornecedor</b>	<b>Validade Proposta</b>	<b>Cond. Pagto</b>	<b>Frete</b>	<b>Prazo Entrega</b>	<b>Fatura Mínima</b>
»DNA HOSPITALAR	14/07/2017	28 Dias	CIF	1 DIA	400,00

**Obs:** FICAR ATENTO NAS QUANTIDADES E OBSERVAÇÕES, MARCAS  
**N. da Proposta:** 079067  
**Descrição:** MEDICAMENTOS CONTROLADOS  
**Data resp. cotação:** 11/07/2017

**Status:** Encerrada  
**Encerr.:** 13/07/2017 09:00:00  
**Vendedor:** ANDREIA

Descrição do Produto	Unidade	Marca	Qtde Solicitada	Qtde Cotada	Valor Unitário(R\$)	Desconto (R\$)	Total (R\$)
QUETIAPINA 100MG <b>Obs:</b> CX C/30	CP	GERMED	510,00	510,00	0,5000	0,00	255,00
QUETIAPINA 200MG <b>Obs:</b> CX C/30	CP	GERMED	510,00	510,00	0,7456	0,00	380,26
QUETIAPINA 25MG CPR <b>Obs:</b> CX C/30	CP	EMS	1.020,00	1.020,00	0,2200	0,00	224,40
TOPIRAMATO 100MG CPR <b>Obs:</b> CX C/60	CP	EMS	1.020,00	1.020,00	0,3076	0,00	313,75
<b>Total Geral (R\$):</b>							<b>1.173,41</b>



[Clique aqui para Imprimir](#)

**Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral**

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>19.374.670/0001-04</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>06/11/2013</b>
NOME EMPRESARIAL <b>DNA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>DNA HOSPITALAR</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>AV BELA VISTA</b>	NÚMERO <b>S/N</b>	COMPLEMENTO <b>QUADRA33 LOTE 26/27</b>	
CEP <b>74.921-206</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>PARQUE TRINDADE</b>	MUNICÍPIO <b>APARECIDA DE GOIANIA</b>	UF <b>GO</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE <b>(62) 3280-6517</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>06/11/2013</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 10/05/2017 às 16:08:21 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

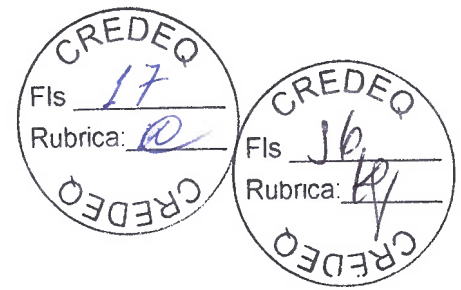
Voltar

Preparar Página  
para ImpressãoA RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).  
[Atualize sua página](#)





**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: DNA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP**  
**CNPJ: 19.374.670/0001-04**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 08:25:34 do dia 27/04/2017 <hora e data de Brasília>. Válida até 24/10/2017.

Código de controle da certidão: **8F41.9AC9.197F.E844**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado de Goiás  
 Secretaria da Fazenda  
 Gerencia de Cobrança e Processos Especiais  
 Gerencia da Divida Ativa e de Apoio a Execucao Fiscal



**CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA**

**NR. CERTIDÃO: Nº 16875387**

**IDENTIFICAÇÃO:**

<b>NOME:</b>	<b>CNPJ</b>
<b>DNA COMERCIO DE MED. E MAT. MEDICOS HOSPITALARES L</b>	<b>19.374.670/0001-04</b>

**DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):**

NAO CONSTA DEBITO

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**FUNDAMENTO LEGAL:**

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

**SEGURANÇA:**

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.  
 A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:  
<http://www.sefaz.go.gov.br>.  
 Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

**VALIDADOR: 5.555.493.763.763**

**EMITIDA VIA INTERNET**

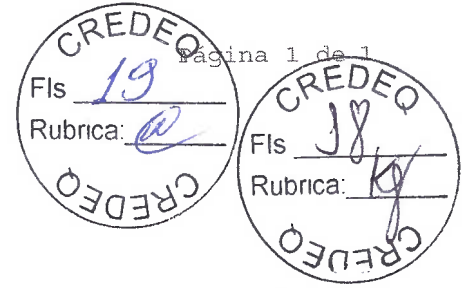
SGTI-SEFAZ:

**LOCAL E DATA: GOIANIA, 3 JULHO DE 2017**

**HORA: 11:18:55:8**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DNA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 19.374.670/0001-04

Certidão nº: 124148739/2017

Expedição: 06/02/2017, às 11:05:12

Validade: 04/08/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DNA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.374.670/0001-04**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

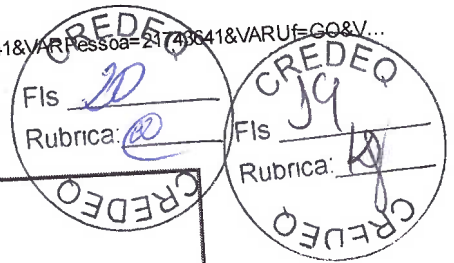
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

IMPRIMIR VOLTAR



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 19374670/0001-04  
**Razão Social:** DNA COM MED E MAT MEDICOS HOSP LTDA EPP  
**Nome Fantasia:** DNA HOSPITALAR  
**Endereço:** AV BELA VISTA SN QD 33 LT 26 E 27 / PARQUE TRINDADE / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74921-206

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:** 22/06/2017 a 21/07/2017

**Certificação Número:** 2017062207085519361676

Informação obtida em 23/06/2017, às 09:34:56.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA

RUA GERVASIO PINHEIRO, ÁREA PÚBLICA, RESIDENCIAL SOLAR CENTRAL PARK. APARECIDA DE GOIANIA - GO  
CEP: 74980901

SECRETARIA DA FAZENDA



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA

CERTIDÃO NÚMERO 758945

### CONTRIBUINTE

SUJEITO PASSIVO: **DNA COM. DE MEDICAM. E MAT. MED. HOSP. LTDA - EPP**

CPF/CNPJ: **19374670000104** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**

ENDEREÇO: **AVENIDA BELA VISTA, LOTE 26 E 27, Qd. 033, Lt. 26/27, Bairro: PARQUE TRINDADE, APARECIDA DE GOIANIA - GO**

### "FUNDAMENTO LEGAL:"

**Certifica-se**, nos termos dos Artigos 367 e 368 da Lei Complementar Municipal nº 046/2011, para os fins de direito, que o sujeito passivo não possui pendência em seu nome e/ou imóvel acima citado, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia - Goiás, até a presente data.

**Fica ressalvado** o direito de a Fazenda Pública Municipal lançar e cobrar quaisquer dívidas tributárias de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas.

NÃO CONSTA DÉBITO

.....  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

**FINALIDADE:**

**SEGURANÇA:**

**VALIDADE ATÉ: Quarta-feira 02 Agosto 2017.**

**EMITIDA: Segunda-feira 03 Julho 2017 às 11:18:22**

**Código de Validação: 11999758945**

Certidão emitida gratuitamente.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal: [www.aparecida.go.gov.br](http://www.aparecida.go.gov.br)



POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI  
 07.886.006/0001-57  
 R TUPINAMBAS QD 25 LT JARDIM EL DORADO  
 APARECIDA DE GOIANIA G CEP: 74993-180

Página: 1 de 1

ORÇAMENTO: 0060544  
 CLIENTE: 02.812.043/0012-50 ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA - 1004382 12/07/2017

JERECO: AV COPACABANA, S/N CIDADE: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO  
 BAIRRO: EXPANSUL TELEFONE: (62) 3088-0200  
 TRANSPORTADORA: STOCK COML HOSPIT LTDA VEICULO CGC: 00.995.371/0001-50  
 VENDEDOR: DANILO GONDIM DA SILVA  
 PORTADOR: 0001 BANCO DO BRASIL  
 CONDIÇÃO: 00001 30 DIAS PROMOCÃO:  
 OBS. PEDIDO: \*\* PROCESSO DE COMPRAS N° 130/2017 \*\*  
 OBS. NOTA: \*  
 CONTATO: \*\* A/C ADELSON \*\*

Código	Nome Comercial	Descrição de Venda	Un	Qtd.Pedida		Preço	Total Item
0123412	* EPILENIL CPR 500MG C/50 (C1)	* ACIDO VALPROICO 500MG C/50 DEPAKENE	CX	30	BIOLAB	32,5000	975,00
0117319	* TEGRETARD CPR 200MG C/200 (C1)	* CARBAMAZEPINA CPR 200MG C/200 TEG (C1)	CX	15	CRISTALIA	25,9896	389,84
0117320	* SANTIAZEPAM CPR 5MG C/1000 (B1)	* DIAZEPAM CPR 05MG C/1000 SANTIAZEP(B1)	CX	2	SANTISA	39,0000	78,00
0107303	* LORAZEPAM CPR 2MG C/100 (GEN) (B1)	* LORAZEPAM CPR 2MG C/100 (GEN) (B1)	CX	6	TEUTO	2,9184	17,51
0130891	* FUM QUETIAPINA CPR 100MG C/30 GEN (C1)	* QUETIAPINA CPR 100MG C/30 (GEN) (C1)	CX	17	ZIDUS NIKKHO	19,5082	331,64
<b>0120388</b>	<b>* QUETIAPINA CPR 200MG C/30 (GEN) (C1)</b>	<b>* QUETIAPINA CPR 200MG C/30 (GEN) (C1) &gt;&gt; COMPRAR &lt;&lt;</b>	<b>CX</b>	<b>17</b>	<b>GERMED</b>	<b>129,1550</b>	<b>2.195,64</b>
0132209	* QUETIAPINA CPR 25MG C/30 (GEN) (C1)	* QUETIAPINA CPR 25MG C/30 (GEN) (C1)	CX	34	SANDOZ	14,6900	499,46
0114118	* RISPERIDON CPR 1MG 1X200 (C1)	* RISPERIDONA CPR 1MG C/200 C1 RISPERIDO	CX	3	CRISTALIA	51,9791	155,94
<b>0132219</b>	<b>* SERTRALINA CPR 50MG C/30 (GEN) (C1)</b>	<b>* SERTRALINA CPR 50MG C/30 (GEN) (C1) &gt;&gt; COMPRAR &lt;&lt;</b>	<b>CX</b>	<b>34</b>	<b>NEO QUIMICA</b>	<b>8,4630</b>	<b>287,74</b>
<b>0123847</b>	<b>* TOPIRAMATO CPR 100MG C/60 (GEN) (C1)</b>	<b>* TOPIRAMATO CPR 100MG C/60 (GEN) (C1) &gt;&gt; COMPRAR &lt;&lt;</b>	<b>CX</b>	<b>17</b>	<b>EUROFARMA</b>	<b>113,0090</b>	<b>1.921,15</b>
						<b>Total Geral :</b>	<b>6.851,92</b>

Emitido em: 12/07/2017 12:04:30

**ATENÇÃO!** Os produtos em destaque >> COMPRAR << não temos a pronta entrega, mas consigo providenciar em até 72 horas após a confirmação do pedido.

# Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>07.886.006/0001-57</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>09/03/2006</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</b> <b>46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente</b> <b>46.52-4-00 - Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação</b> <b>46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática</b> <b>46.12-5-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de combustíveis, minerais, produtos siderúrgicos e químicos</b> <b>46.83-4-00 - Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo</b> <b>46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho</b> <b>46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças</b> <b>46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral</b> <b>46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança</b> <b>49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári</b>
--

CIDADE/LOCALIDADE <b>UPINAMBAS</b>	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO <b>C/ AV. GOIANAZES QD 25 LT 11 A 26 GALPAO02 DIMAG</b>
---------------------------------------	------------	--

CEP <b>74.993-180</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM ELDORADO</b>	MUNICÍPIO <b>APARECIDA DE GOIANIA</b>	UF <b>GO</b>
--------------------------	---	--	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>MARINA@KBLCONTABILIDADE.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(62) 3097-8000</b>
--	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>09/03/2006</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

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

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

Emitido no dia 13/07/2017 às 09:24:28 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**CERTIDÃO**

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

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

**Nome: POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI**  
**CNPJ: 07.886.006/0001-57**

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

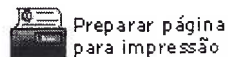
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 20:53:29 do dia 30/06/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/12/2017.

Código de controle da certidão: **D98A.42D2.716F.1436**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)

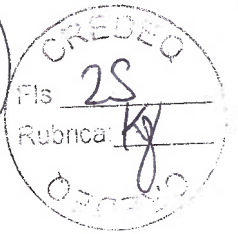






IMPRIMIR

VOLTAR



**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07886006/0001-57  
**Razão Social:** POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA  
**Nome Fantasia:** POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR  
**Endereço:** R SAO LUIZ SN QD 11 LT 25 / SETOR SANTO ANDRE / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74984-575

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:** 09/07/2017 a 07/08/2017

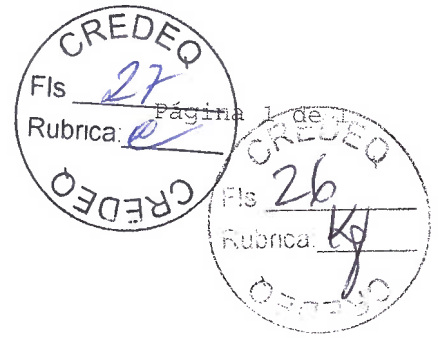
**Certificação Número:** 2017070906373183662856

Informação obtida em 13/07/2017, às 09:34:03.

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI  
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 07.886.006/0001-57

Certidão nº: 133149867/2017

Expedição: 13/07/2017, às 09:35:28

Validade: 08/01/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 07.886.006/0001-57, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA

RUA GERVASIO PINHEIRO, ÁREA PÚBLICA, RESIDENCIAL SOLAR CENTRAL PARK, APARECIDA DE GOIANIA, GOIÁS

CEP: 74980901

SECRETARIA DA FAZENDA



# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA

## CERTIDÃO NÚMERO 762200

### CONTRIBUINTE

SUJEITO PASSIVO: **POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR**

CPF/CNPJ: **7886006000157**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**

ENDEREÇO: **RUA TUPINAMBAS, ESQ. C/AV. GOIANAZES, Qd. 025, Lt. 11/26, Bairro: JARDIM ELDORADO, APARECIDA DE GOIANIA - GO**

### "FUNDAMENTO LEGAL:"

**Certifica-se**, nos termos dos Artigos 367 e 368 da Lei Complementar Municipal nº 046/2011, para os fins de direito, que o sujeito passivo não possui pendência em seu nome e/ou imóvel acima citado, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia - Goiás, até a presente data.

**Fica ressalvado** o direito de a Fazenda Pública Municipal lançar e cobrar quaisquer dívidas tributárias de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas.

NÃO CONSTA DÉBITO

.....  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

**FINALIDADE:**

**SEGURANÇA:**

**VALIDADE ATÉ: Sábado 05 Agosto 2017.**

**EMITIDA: Quinta-feira 06 Julho 2017 às 11:43:11**

**Código de Validação: 11590762200**

Certidão emitida gratuitamente.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal: [www.aparecida.go.gov.br](http://www.aparecida.go.gov.br)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**

Nº ALVARÁ: 2016003382

CCP: 478359      INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 31013877  
TIPO DO ALVARÁ: Indeterminado  
DATA DE EXPEDIÇÃO DO ALVARÁ: 07/03/2016

Nos termos do artigo 132 da lei complementar nº 46 de 21/12/2011, fica **CONCEDIDO O ALVARÁ DA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO** da empresa/profissional autônomo POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME, CNPJ/CPF nº 07.886.006/0001-57, para exercer suas atividades empresariais à RUA TUPINAMBAS, Qd. 025 Lt. 011E nº S/N Complemento: LTS: 11/26; ESQ: COM AV. GOIANAZES; GALPÃO 02 Bairro: JARDIM EL DORADO, neste Município.

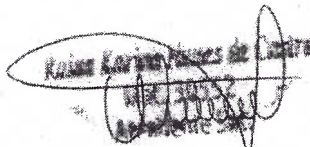
**Obs:** ESTE ALVARA POSSUI VALIDADE APENAS COM: AS LICENÇAS TECNICAS PARA FUNCIONAMENTO VIGENTES AUTORIZANDO AS ATIVIDADES NO LOCAL, E ENQUANTO NÃO HOVER ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO E/OU ATIVIDADE. CONFORME DECRETO Nº 8 DE 14/01/2016.

Início da atividade: 26/07/2012

Atividade econômica principal:

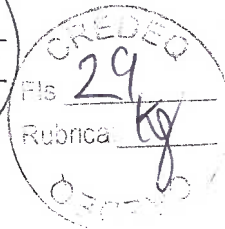
COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Área Ocupada: 212,00



Responsável pela Emissão





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](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



**CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 07/03/2017 às 08:48:14 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6b705935549bec212e68e8d34f3ddb7f58afdae5708606fd8be5a1d7f51404ecab24cd2b811ee48a416fc7a833d736a9e42e158051cab34228b01bdfe0a7f755

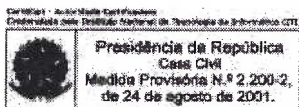
A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

**Esta certidão tem a sua validade até: 07/03/2018 às 05:01:01 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 664536

Código de Controle da Autenticação:

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



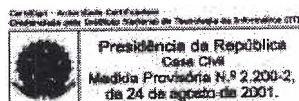


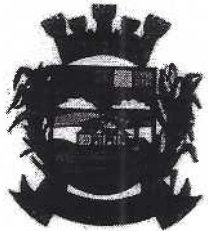
**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,  
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA**

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

**41140603171230340555-1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>





**Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Diretoria de Vigilância Sanitária**

CREDEQ  
 Rubrica: 221  
 00  
 00



**ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA MUNICIPAL**

Nº DO PROTOCOLO 2017000385

VALIDADE: 31 / 12 / 2017

CADASTRO (CCP): 478359

A Coordenadoria de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a legislação vigente em vista a regularização funcional da empresa:

**POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME**

com sede à **RUA TUPINAMBAS, Nr. S/N, Qd. 025, Lt. D11E, Compl. LTS: 11/26; ESQ. GOIANAZES; GALPAO 02, Setor/Bairro: JARDIM ELDORADO, CEP.: 74911-000**

Atividade (CNAE): COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO no município de Aparecida de Goiânia e sob a responsabilidade técnica de:

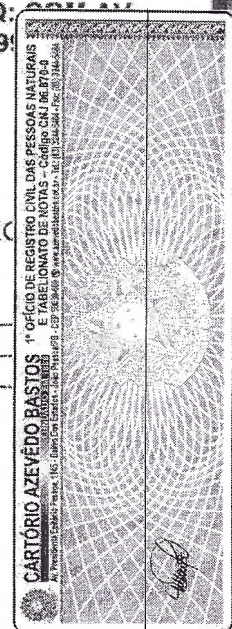
**VALERIA DE CASSIA VIEIRA MACHADO E LIMA, CRF GO - 2315**  
 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, INCLUINDO OS DE CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA 344/98-SVS/MS  
 COMÉRCIO ATACADISTA COSMÉTICOS, SANEANTES E PRODUTOS PARA SAÚDE.

CNPJ / Nº CPF - 07.886.006/0001-57

E tendo em vista representante **EDGAR LUIS DE FREITAS**

concede ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA para **2017**

Aparecida: **22 de Fevereiro de 2017**

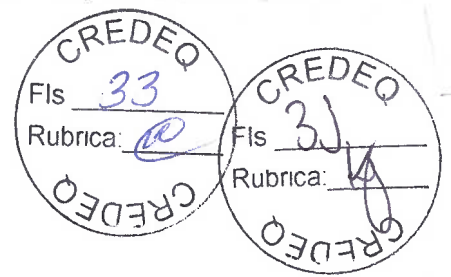


**Ederson Messias Tizzo**  
 Agente Administrativo  
 Matr. 35422  
 Responsável pela Emissão

**Rildo José dos Santos**  
 Diretor de Vigilância Sanitária  
 Aparecida de Goiânia  
 DIRETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

- OBSERVAÇÕES:**
- 1 - DIAM PAGO EM
  - 2 - Este documento deverá ser fixado no estabelecimento em local visível ao público.
- Este documento poderá ser cassado a qualquer momento, se constatadas irregularidades no estabelecimento.





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](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



**CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 01/03/2017 às 13:10:23 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b680d39ac1f38ec61706f5606901af9b4464bf3321774606ff9597d0ea322ce9eab24cd2b811ee48a416fc7a833d736a926b593321c8403a2a27fee17d946ece1

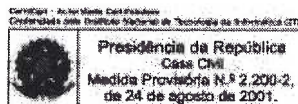
A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

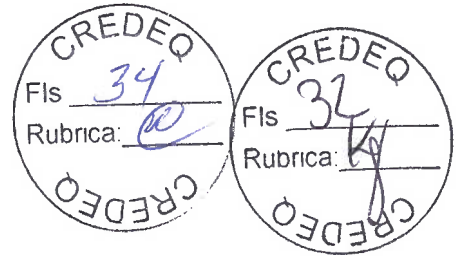
**Esta certidão tem a sua validade até: 25/02/2018 às 03:38:04 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 661913

Código de Controle da Autenticação:

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



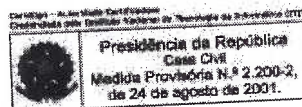


**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,  
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA**

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

**41142402171351250578-1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>





**12º INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E  
RESPECTIVA TRANSFORMAÇÃO DA SOCIEDADE POLYPHARMA DISTRIBUIDORA  
MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME**

**SOCIEDADE EMPRESÁRIA**  
CNPJ - MF Nº. 07.886.006/0001-57  
NIRE: 5220337333-5

**OBJETO DA PRESENTE ALTERAÇÃO**

1. Transformação do Tipo Societário

**I - DAS PARTES**

**EDGAR LUIS DE FREITAS**, Brasileiro, natural do Município de Anápolis – Estado de Goiás, nascido em 15 de Abril de 1944, Casado em Regime de Comunhão Universal de Bens, Empresário, portador do Registro Geral (RG) sob o Nº. 105.258/2ª Via, expedido pela DGPC-GO, portador do Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob o Nº. 021.273.001-06, residente e domiciliado à Rua Monjola, s/n, Quadra B-3, Lote 03, Residencial Alphaville, no município de Goiânia – Estado de Goiás, CEP: 74884585, na qualidade de SÓCIO remanescente, que representa a totalidade do capital social, em razão de transferência de quotas da Empresa, que gira sob a denominação **POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME**, com sede sito à Rua Tupinambás c/ Av. Goianazes, Quadra 25, Lote 11 a 26, Galpão 02, Bairro Jardim Eldorado DIMAG, CEP: 74.993-180 Aparecida de Goiânia – GO com contrato social constitutivo arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o NIRE nº 5220337333-5, por despacho em 09/03/2006, tendo iniciado suas atividades em 23/01/2006, inscrita no CNPJ sob nº 07.886.006/0001-57, consoante a faculdade prevista no Parágrafo Único, do Artigo 1.033, da Lei nº 10.406/2002. resolve alterar seu Contrato Social como a seguir disposto:



[Handwritten signatures and marks]

Certifico que este documento da empresa POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME, Nire: 52 60024858-8 . foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.tjpb.jus.br> e informe: Nº do protocolo 15/208257-3 e o código de segurança w64th. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/02/2017 por

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 110 - Barro Das Emas - João Pessoa/PB - CEP 51100-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: 33 3144-5444 - Fax: 33 3144-5444

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 4º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.335/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 0.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 41140102171319590218-1; Data: 01/02/2017 13:20:46**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEP95132-G508  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valberete Miranda Cavalcanti  
TJ/PB



**I - DA TRANSFORMAÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA: POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA - ME em EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI com denominação POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME**

O sócio remanescente, que representa a totalidade do capital decide promover a transformação da atual sociedade limitada em uma EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI, sob denominação POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR - EIRELI - ME de nome fantasia "POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR". Assim, fica transformada a empresa retro qualificada, com sub-togação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

Em virtude da alteração e transformação processadas, passa a transcrever, na íntegra, o ato constitutivo da referida EIRELI, com o teor a seguir:

**ATO CONSTITUTIVO  
POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME  
CNPJ - MF N°. 07.886.006/0001-57**

**CLAUSULA 1ª - DA DENOMINAÇÃO, SEDE e FILIAIS**

A empresa gira sob a denominação: **POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME**, e nome de fantasia **POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR**, e tem sede na Rua Tupinambás c/ Av. Goianazes, Quadra 25, Lote 11 a 26, Galpão 02, Bairro Jardim Eldorado DIMAG, CEP: 74.993-180 Aparecida de Goiânia - GO, podendo abrir e encerrar filiais, agências e escritórios, em qualquer parte do território nacional, mediante deliberação do titular e ou alteração do referido ato constitutivo.

**CLAUSULA 2ª - DO CAPITAL**

O capital da empresa é de 300.000,00 (Trezentos mil reais) totalmente integralizado em moeda corrente do País.

Handwritten signature and scribbles on the right margin.

Certifico que este documento da empresa POLYPHARMA DISTRIBUIDORA M...  
arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse o código de segurança w64th. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/02/2017

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.970-0  
Av. Presidente Dutra, 1155 - Bairro Du Esplanas - Apto. 100 - CEP 74.040-000 - Goiânia - GO - Tel: (61) 3244-5464 - Fax: (61) 3244-5464

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 2.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 41140102171319590218-2; Data: 01/02/2017 13:20:34**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEP95131-BLYA  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

Bel. Valor de Mensagem 0,00000000  
Trib. 0,00000000



### CLAUSULA 3ª - DO OBJETO

A empresa tem por objeto:

- 4644-3/01: Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano;
- 4645-1/01: Comercio Atacadista de Instrumentos e Materiais para Uso Médico, Cirúrgico, Hospitalar e de Laboratórios;
- 4645-1/03: Comércio Atacadista de Produtos Odontológicos;
- 4646-0/01: Comércio Atacadista de Cosméticos e Produtos de Perfumaria;
- 4649-4/08: Comércio Atacadista de Produtos de Higiene, Limpeza e Conservação Domiciliar;
- 4664-8/00: Comércio Atacadista de Maquinas, Aparelhos e Equipamentos Para Uso Odonto-Médico-Hospitalar;
- 4645-1/02: Comércio Atacadista de Próteses e Artigos de Ortopedia;
- 4684-2/99: Comércio Atacadista de Outros Produtos Químicos e Petroquímicos Não Especificados Anteriormente;
- 4652-4/00: Comércio Atacadista de Componentes Eletrônicos e Equipamentos de Telefonia e Comunicação;
- 4651-6/01: Comércio Atacadista de Equipamentos de Informática;
- 4612-5/00: Representantes Comerciais e Agentes do Comércio de Combustíveis, Minerais, Produtos Siderúrgicos e Químicos;
- 4683-4/00: Comércio Atacadista de Defensivos Agrícolas, Adubos, Fertilizantes e Corretivos do Solo;
- 4642-7/02: Comércio Atacadista de Roupas e Acessórios para Uso Profissional e de Segurança do Trabalho;
- 4669-9/99: Comércio Atacadista de Outras Máquinas e Equipamentos Não Especificados Anteriormente;
- 4639-7/01: Comércio Atacadista de Produtos Alimentícios em Geral;
- 4642-7/01: Comércio Atacadista de Artigos do Vestuário e Acessórios, Exceto Profissionais e de Segurança;
- 4930-2/01: Transporte Rodoviário de Carga, Exceto Produtos Perigosos e Mudança, Municipal;
- 4930-2/02: Transporte Rodoviário de Carga, Exceto Produtos Perigosos e Mudanças, Intermunicipal, Interestadual e Internacional.



Cenifico que este documento da empresa POLYPHARMA DISTRIBUIDORA M  
arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse o  
código de segurança w64lh. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 1

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-8  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1140 - Bairro dos Estritos - João Pessoa/PB - CEP 51201-900 - Tel: (33) 3244-6661 - Fax: (33) 3244-4144

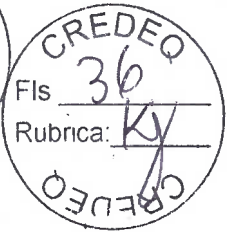
**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 2º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII  
da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fiel-  
mente do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 4114010217131959021B-3; Data: 01/02/2017 13:20:48**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AEP95130-8T00  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

Miriam Cavalcanti  
Tribunal



#### CLAUSULA 4ª - DO INICIO E PRAZO DE DURAÇÃO DAS ATIVIDADES

A empresa iniciou suas atividades em 23/01/2006, e o prazo de duração é por tempo indeterminado.

#### CLAUSULA 5ª - DA ADMINISTRAÇÃO

A administração da empresa será exercida pelo titular **EDGAR LUIS DE FREITAS**, sendo-lhe, entretanto, vedado o uso da denominação em negócios alheios aos fins da empresa, e se incumbirá de todas as operações e a representará ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente.

**Parágrafo Primeiro** - Fica a critério do titular nomear administradores à empresa para que, quando nomeados, representa-la em conjunto ou isoladamente, ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente.

**Parágrafo Segundo** - O titular poderá eleger administradores, procuradores e ou mandatários para atividades específicas devidamente suportadas por Instrumentos Públicos.

**Parágrafo Terceiro** - Os administradores, procuradores e ou mandatários, nomeados, não poderão, em qualquer circunstância, praticar atos de liberalidade em nome da empresa tais como: contrair empréstimos ou financiamentos bancários, alienar imóveis, prestar garantias, avais, fianças em favor de terceiros e outros atos estranhos aos objetivos e negócios da empresa. Os administradores responderão por todos os atos praticados nos termos dos artigos 1.010 a 1.021 da Lei 10.406/02.

#### CLAUSULA 6ª - DA RETIRADA "PRO LABORE"

O titular da empresa, no exercício de suas funções, poderá ter uma retirada mensal a título de "pró-labore".

#### CLAUSULA 7ª - DISPOSIÇÕES GERAIS

As dúvidas e eventuais omissões deste ato constitutivo serão definidas pelas disposições do Código Civil (Lei 10.406 de 10.01.2002), e, subsidiariamente, pelas legislações das sociedades anônimas e demais legislações aplicáveis.

#### CLAUSULA 8ª - DA DATA DE ENCERRAMENTO DO EXERCÍCIO

O exercício, para os efeitos fiscais, encerrar-se-á em 31 de dezembro de cada ano, extraindo-se ao final de cada exercício o correspondente balanço financeiro das atividades da empresa.

Certifico que este documento da empresa POLYPHARMA DISTRIBUIDORA ME foi arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse o código de segurança w64th. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 1





**CLÁUSULA 9ª - DA INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO**

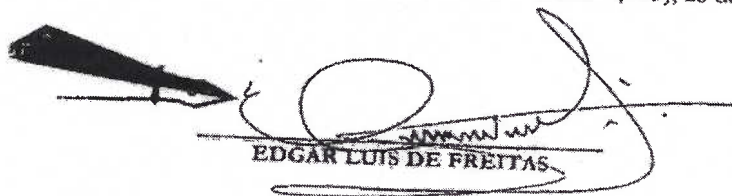
O titular e administrador declara sob as penas da lei, de que não participa de nenhuma outra empresa da modalidade EIRELI e que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou à propriedade.

**CLÁUSULA 10ª - DO FORO**

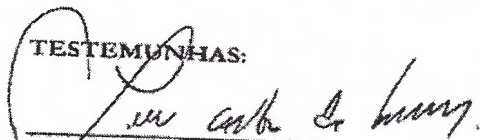
O titular elege o foro da comarca de Aparecida de Goiânia - (GO), para dirimir as possíveis dúvidas sobre o presente ato, excluindo-se qualquer outro por mais privilegiado que seja.


E porque assim ajustaram, mandaram lavrar este instrumento particular, que lido e achado conforme, o assinam em 01 (Uma) via de igual forma e teor, na presença de 2 (duas) Testemunhas.

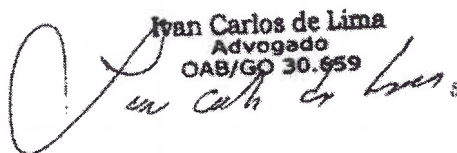
Aparecida de Goiânia - (GO), 20 de Dezembro de 2015.

  
EDGAR LUIS DE FREITAS

**TESTEMUNHAS:**

  
Nome: Ivan Carlos de Lima  
RG: 3310278 55P/60

  
Nome: Marina da Silva Lima  
RG: 5606248 55P.60

Ivan Carlos de Lima  
Advogado  
OAB/GO 30.659  




Certifico que este documento da empresa POLYPHARMA DISTRIBUIDORA ME foi arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse o código de segurança w64th. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 10/01/2017.





**CARTÓRIO OLIVEIRA**  
 Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Testas, Tabelionato de Notas da Comarca de Goiânia, Goiás - GO

Reconhecimento VERDADEIRA e assinatura de EDUARDO DE FREITAS, pessoa física, em nome de EDUARDO DE FREITAS, em 02 de dezembro de 2017. Em cartório do 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Testas, Tabelionato de Notas, sob o nº 41140102171319590218-6.

Advogado  
 OAB/GO 30.822

Certifico que este documento da empresa POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MI foi arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse o código de segurança w64th. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/02/2017.

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-9

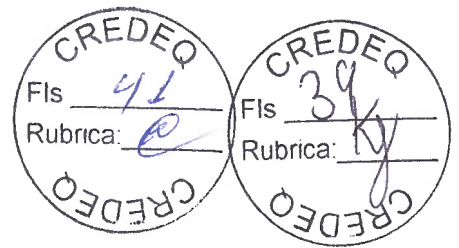
**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 9º, XI e 32 da Lei Federal 8.337/1994 e Art. 8º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 41140102171319590218-6; Data: 01/02/2017 13:20:49**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-AEP95127-PE5C.  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcante  
 Tabelião





**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](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



**CERTIDÃO 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 etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 03/02/2017 às 07:06:06 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b378c000d80e123e492ee4227eee5b032239efd822c5355f126d50945b9baf7cfab24cd2b811ee48a416fc7a833d736a9c98a3f038cde273ce4e92be70b0dcc34

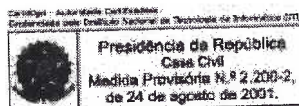
A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

**Esta certidão tem a sua validade até: 03/02/2018 às 02:03:46 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 647161

**Código de Controle da Autenticação:**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



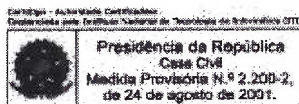


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,  
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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

41140102171319590218-1 a 41140102171319590218-6

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



## ELEIÇÃO DA PROPOSTA MAIS VANTAJOSA

Conforme art.8 do Regulamento de Compras do CREDEQ e tendo em vista as propostas constantes às fls. 05-42 do **processo de compras nº 130/2017**, consideramos a proposta mais vantajosa a apresentada pela empresa **POLYPHARMA DISTRIBUIDORA NEDICO HOSPITALAR EIRELI CNPJ: 07.886.006/0001-57**, pelos seguintes motivos:

- Funcionalidade e adequação ao interesse da Unidade de Saúde;

Aparecida de Goiânia, 13 de julho de 2017.

  
**DANYLLA RICARDO RODRIGUES**

Farmacêutica

CREDEQ – Aparecida de Goiânia

  
**CLEYDSON CARLOS DE LIMA**

Gerente de Compras e Logística

CREDEQ – Aparecida de Goiânia

Memorando n.192/2017 – GECOMP/CREDEQ

Aparecida de Goiânia-GO, 13 de julho de 2017.

Ao Senhor  
**Leonardo Ferreira Araújo Ornelas**  
Assessor Jurídico do CREDEQ

**Assunto: Conferência de documentação, elaboração de manifestação e contrato de prestação de serviços.**


Sr. Leonardo,

1. A par de cumprimenta-lo, venho por meio deste instrumento, solicitar de V. S.<sup>a</sup> a análise do Processo de Compras nº. 130/2017, o qual trata sobre a compra de medicamentos controlados, para que realize a conferência dos documentos constantes do mencionado processo.

2. Destarte, realizada a ação acima, solicito, ainda, a manifestação sobre a legalidade da contratação, conforme os termos do Regulamento de Compras da Unidade.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,

  
**CLEYDSON CARLOS DE LIMA**  
Gerente de Compras e Logística  
CREDEQ – Aparecida de Goiânia - Go

Memorando n. 123/2017 - ASJUR/CREDEQ

Aparecida de Goiânia-GO, 14 de julho de 2017.

Ao Senhor  
Cleydson Carlos de Lima  
Gerente de Compras e Logística  
CREDEQ – Aparecida De Goiânia – Prof. Jamil Issy

Assunto: **Manifestação sobre processo de compras**  
Referência: **Processo de Compras 130/2017 – Medicamentos Controlados**

Prezado Gerente,

Em análise dos documentos acostados no processo de compras acima identificado, atendendo solicitação sobre a legalidade do procedimento, verificamos que:

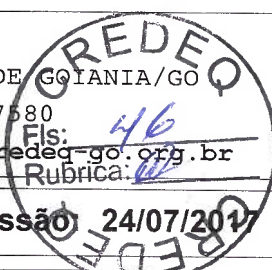
➤ **Constam os documentos exigidos no art. 14 do regulamento.**

Desta forma, presentes as exigências do regulamento de compras, a aquisição **PODE SER REALIZADA.**

Atenciosamente,

**Leonardo Ferreira Araújo Ornelas**  
Assessor Jurídico do CREDEQ

*Matheus Mendes Lopes*  
Analista Jurídico - Credeq



**Ordem de Compra No. 00000104** **Data de Emissão: 24/07/2017**

**Fornecedor:** 0000046POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI  
**Endereço:** TUPINAMBAS C/AV GOIANAZES QD 25 LT 11 A  
 JARDIM ELDORADO - Aparecida de Goiânia- GO  
**CNPJ:** 07.886.006/0001-57  
**Telefone:** 62 3097-8000  
**A/C:**

**Cond. Pagto.:** 30 DIAS **Data Entrega:**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	P. UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
1	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG CPR	CO	0,65	1.500	975,00
2	CARBAMAZEPINA 200MG	CO	0,13	3.000	389,70
3	DIAZEPAM 5MG CPR	CO	0,04	2.000	78,00
4	QUETIAPINA 100MG	CO	0,65	510	331,65
5	QUETIAPINA 25MG CPR	CO	0,49	1.020	499,39
6	QUETIAPINA 200MG	CO	4,31	510	2.195,60
7	SERTRALINA 50MG CPR	CO	0,28	1.020	287,74
8	TOPIRAMATO 100MG CPR	CO	1,88	1.020	1.921,17
9	RISPERIDONA 1MG CPR	CO	0,26	600	155,94
10	LORAZEPAM 1MG CPR	CO	0,03	600	17,52

Conforme previsto no art. 13 do Regulamento de Compras;  
 Autorizo a compra/aquisição do(s) produto(s) ou contratação do(s) serviço(s).

**Valor Bruto:** 6.851,72  
**Frete:** 0,00  
**Descontos:** 0,00  
**Despesas:** 0,00  
**Valor Liquido:** 6.851,72

**Observação:**  
 Motivo do Cancelamento: ---  
 Usuário: adelson.nascimento  
 Data: 6/7/2017 COMPRA NECESSÁRIA PARA REPOR O ESTOQUE DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS DA ARMÁCIA

*Cleydson Carlos de Lima*  
 Gerente Compras e Logística - CREDEQ  
 25/07/2017

*[Signature]*  
 25/07/2017

*[Signature]* 25/07/17 15:26  
 Diretoria Geral

Gerente de Compras e Logística      Diretor Administrativo e Financeiro

**Inserido Por:** Adelson Alves do Nascimento  
*Francisco de Assis Queiroz*  
 Diretor Administrativo Financeiro CREDEQ  
*Cleison Rodrigues da Silva*  
 24/07/2017 15:36:35  
 Diretor Geral CREDEQ

**POLYPHARMA**  
 POLYPHARMA DIST. I ) HOSP. EIRELI  
 R. TUPINAMBAS QD 25 LT 1/26 GALPAO 2  
 JARDIM EL DORADO  
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74-993-180  
 Telefone: 6230978000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000.059.611  
 Série 000  
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
 5217 0707 8860 0600 0157 5500 0080 0596 1110 0059 6210

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152170789098202 26/07/2017 14:09:16

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
 103995528

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
 ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE LUZ DA VIDA

ENDEREÇO  
 AV COPACABANA, SN  
 APARECIDA DE GOIANIA

MUNICÍPIO  
 APARECIDA DE GOIANIA

UF  
 GO

BAIRRO / DISTRITO  
 EXPANSUL

INSCRIÇÃO  
 74986260

CNPJ  
 07.886.006/0001-57

C.N.P.J./C.P.F./ID ESTR.  
 02.812.043/0012-50

DATA DA EMISSÃO  
 26/07/2017 14:52

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
 26/07/2017

HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.  
 1.344,26

VALOR DO I.C.M.S.  
 228,51

VALOR DO SEGURO  
 0,00

DESCONTO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 2.285,39

VALOR TOTAL DA NOTA  
 2.285,39

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 STOCK COML HOSPIT LTDA VEICULO PROPRIO

ENDEREÇO  
 AV GOIANAZES QD 25 LTS 11 A 26 SN

QUANTIDADE  
 3

ESPECIE  
 MARCA

PRETE POR CONTA  
 0 - EMITENTE  
 1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTI  
 0

PLACA DO VEICULO

UF  
 GO

C.N.P.J./C.P.F.  
 00.995.371/0001-50

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 102796211

PESO BRUTO  
 10,000

PESO LÍQUIDO  
 0,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PNC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	R.CALC.ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
01203000	* CLOR SERTRALINA CPR 50MG C/30 (GEN) (C1) (Marca:ZYDUS)	M701748	31/01/2020	30049039	120	5.102	CX	34	0,00	8,4630	0,00	287,74	169,25	0,00	17,00
0123412	* EPILENIL CPR 500MG C/50 (C1) (Marca:BIOLAB)	1014661	30/04/2019	30049029	500	5.102	CX	30	0,00	32,5000	0,00	973,00	573,49	0,00	17,00
0130891	* FUM QUETIAPINA CPR 100MG C/30 GEN (C1) (Marca:ZIDUS NIKKHO)	M608277	31/08/2018	30049069	020	5.102	CX	17	0,00	19,5082	0,00	331,64	195,07	0,00	17,00
0107303	* LORAZEPAM CPR 2MG C/100 (GEN) (B1) (Marca:TEUTO)	2552109	30/06/2018	30049069	020	5.102	CX	6	0,00	2,9184	0,00	17,51	10,30	0,00	17,00
0132209	* QUETIAPINA CPR 25MG C/30 (GEN) (C1) (Marca:SANDOZ)	GU3340	30/11/2018	30049079	020	5.102	CX	14	0,00	14,6900	0,00	205,66	120,97	0,00	17,00
0117320	* SANTIAZEPAM CPR 5MG C/1000 (B1) (Marca:SANTISA)	30305016	30/11/2018	90189029	020	5.102	CX	2	0,00	39,0000	0,00	78,00	45,88	0,00	17,00
0117319	* TEGRETARD CPR 200MG C/200 (C1) (Marca:CRISTALIA)	16042634	30/04/2019	30049069	020	5.102	CX	15	0,00	25,9896	0,00	389,84	229,30	0,00	17,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

RESERVADO AO FISCO

VALOR DO ISSON

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PRACAO DE PAGAMENTO GOIANIA -Cod. Cliente: 1004382 Pedido: 0061422 N. Interno: 0059621 \*\*\*BANCO DO BRASIL.01  
 AG:4148-3 CC: 44.113-9\*\*\*  
 \*\* NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES E OU RECLAMACOES APOS RECEBIMENTO DO MATERIAL  
 MEDICAMENTOS JUNTAMENTE AO ENTREGADOR TRANSPORTADOR. \*\* Pedido: 0061422 N. Interno: 0059621  
 \*\* ORDEM DE COMPRAS N° 000000104 \*\*

MERCADORIA CONSTANTE NESTE DOCUMENTO FISCAL

Fora aceita na entidade em 26/07/2017 para

Aplicação Direta  
 Estoque - Mat. de Expediente  
 Estoque - Medicamentos

Entidade: Danylla Ricardo Rodrigues Farmacêutica - CREDEQ CRF - GO 9425

Data 26/07/17  
 Assinatura Danylla Ricardo Rodrigues

EDSON SUPS

**COMPROVANTE DE ENTREGA**



Beneficiário POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI 07.886.006/0001-57		Agência/Código Beneficiário 4148-3/44113-9		Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA		Nosso Número 2766695000000223-7		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Outros:	
Endereço AV COPACABANA, S/N		CPF/CNPJ 02.812.043/0012-50			
Vencimento	Emissão 26/07/2017	Nr do documento F-59611/1	Mora Diária	Valor do Documento 1.142,70	Data
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima		Data	Assinatura	Desconto Financeiro	Vendedor

**RECIBO DO PAGADOR**

		001-9	00190.00009 02766.695007 00002.237170 7 72620000114270		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.				Vencimento 25/08/2017	
Beneficiário POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI 07.886.006/0001-57				Agência/Código Beneficiário 4148-3/44113-9	
Data Doc. 26/07/2017	Nr do documento F-59611/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/07/2017	Nosso Número 2766695000000223-7
Uso do Banco	Carteira 17/019	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.142,70
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-) Desconto (-) Outras (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA AV COPACABANA, S/N				CPF/CNPJ 02.812.043/0012-50	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

		001-9	00190.00009 02766.695007 00002.237170 7 72620000114270		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.				Vencimento 25/08/2017	
Beneficiário POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI 07.886.006/0001-57				Agência/Código Beneficiário 4148-3/44113-9	
Data Doc. 26/07/2017	Nr do documento F-59611/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/07/2017	Nosso Número 2766695000000223-7
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.142,70
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-) Desconto (-) Outras (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor cobrado	
Referente à: Pedido Nº: 0061422 Data: 26/07/2017					
Pagador ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA AV COPACABANA, S/N				CPF/CNPJ 02.812.043/0012-50	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





**COMPROVANTE DE ENTREGA**



Beneficiário POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI 07.886.006/0001-57		Agência/Código Beneficiário 4148-3/44113-9		Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA		Nosso Número 2766695000000223-8		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Outros: _____	
Endereço AV COPACABANA, S/N		CPF/CNPJ 02.812.043/0012-50			
Vencimento	Emissão 26/07/2017	Nr do documento F-59611/2	Mora Diária	Valor do Documento 1.142,69	Data
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima		Data	Assinatura	Desconto Financeiro	Vendedor



001-9

00190.00009 02766.695007 00002.238178 6 72920000114269

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.					24/09/2017
Beneficiário POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI 07.886.006/0001-57					Agência/Código Beneficiário
					4148-3/44113-9
Data Doc. 26/07/2017	Nr do documento F-59611/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/07/2017	Nosso Número 2766695000000223-8
Uso do Banco	Carteira 17/019	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.142,69
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto
					(-) Outras
					(+/-) Mora/Multa/Juros
					(+/-) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA AV COPACABANA, S/N					CPF/CNPJ 02.812.043/0012-50

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02766.695007 00002.238178 6 72920000114269

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.					24/09/2017
Beneficiário POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI 07.886.006/0001-57					Agência/Código Beneficiário
					4148-3/44113-9
Data Doc. 26/07/2017	Nr do documento F-59611/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/07/2017	Nosso Número 2766695000000223-8
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.142,69
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto
Referente à: Pedido Nº: 0061422 Data: 26/07/2017					(-) Outras
					(+/-) Mora/Multa/Juros
					(+/-) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA AV COPACABANA, S/N					CPF/CNPJ 02.812.043/0012-50

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**POLYPHARMA**  
 RUA TUPINAMBAS QD 25 LT 11/26 GALPAO 2  
 JARDIM EL DORADO  
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74-993-180  
 Telefone: 6230978000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

Nº 000.059.684  
 Série 000  
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 5217 0707 8860 0600 0157 5500 0000 0596 8410 0059 6942

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152170790544558 27/07/2017 17:16:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA ESTADUAL  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103995528  
 RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE LUZ DA VIDA  
 ENDEREÇO: AV COPACABANA, S/N  
 MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA  
 FONE / FAX: 6230880200  
 UF: GO

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 07.886.006/0001-57  
 C.N.P.J./C.P.F./ID ESTR.: 02.812.043/0012-50  
 DATA DA EMISSÃO: 27/07/2017 17:59  
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 27/07/2017  
 HORA DA SAÍDA:

BAIRRO / DISTRITO: EXPANSUL  
 INSCRIÇÃO: 74986260

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 2.682,94  
 VALOR DO I.C.M.S.: 456,09  
 DESCONTO: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.561,27  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.561,27

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00  
 FRETE POR CONTA DO EMITENTE / DESTINATÁRIO: 0  
 CODIGO ANTI-PLACA DO VEICULO: 0  
 C.N.P.J./C.P.F.: 00.995.371/0001-50  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: GO  
 PESO BRUTO: 3,000  
 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				RESERVADO AO FISCO				VALOR DO ISSON							
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CS/ISN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.C.A.L.C.I.C.M.S.	VALOR IPI	VALOR ICM'S	ALÍQUOTAS ICM'S	
0122439	* FUM QUETIAPINA CPR 25MG 1X14 (C1) (Marca: SANDOZ)	FY4277	31/12/2017	30049079	020	5.102	CX	42	0,00	6,8700	0,00	288,54	169,72	0,00	28,85	17,00	0,00
0131684	* QUETIAPINA CPR 200MG C/30 (GEN) (C1) (Marca: SANDOZ)	GM8684	31/07/2018	30049079	020	5.102	CX	17	0,00	129,1550	0,00	2.195,64	1.291,48	0,00	219,55	17,00	0,00
0130124	* RISPERIDONA CPR 1MG C/30 (GEN) (C1) (Marca: ACTAVIS)	013298	31/07/2018	30049069	020	5.102	CX	20	0,00	7,7970	0,00	155,94	91,72	0,00	15,59	17,00	0,00
0132571	* TOPIRAMATO CPR 100MG C/60 (GEN) (C1) (Marca: ACCORD)	T08438	31/05/2018	30049059	020	5.102	CX	17	0,00	113,0090	0,00	1.921,15	1.130,02	0,00	192,10	17,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_

RESERVADO AO FISCO: \_\_\_\_\_

BASE DE CÁLCULO DO ISSON: \_\_\_\_\_

VALOR DO ISSON: \_\_\_\_\_

AMERCADORIA CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FISCAL

Foi recebida em entidade em 27/07/2017

Assinatura: Danylla Ricardo Rodrigues  
 Farmacêutica - CREDEQ  
 CRF - GO 9425

Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Data de emissão: 27/07/17  
 Empresa: POLYPHARMA  
 Data: 28/07/17  
 Assinatura: Danylla

Atesto que o Serviço / Material, foi executado / Entregue conforme descrito.  
 NF nº: 59684

Informações Complementares:  
 PRACA DE PAGAMENTO GOIANIA - Cod. Cliente: 1004382 Pedido: 0061430 N. Interno: 0059694 \*\*\*BANCO DO BRASIL 01  
 AG-4148-3 CC: 44.113-9\*\*\*  
 \*\* NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES E OU RECLAMACOES APOS RECEBIMENTO DA MERCADORIA. CONFIRA TODOS MEDICAMENTOS JUNTAMENTE AO ENTREGADOR TRANSPORTADOR. \*\* Pedido: 0061430 N. Interno: 0059694  
 \*\* ORDEM DE COMPRAS Nº 000000104 \*\*

**COMPROVANTE DE ENTREGA**

Beneficiário POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI 07.886.006/0001-57 Agência/Código Beneficiário 4148-3/44113-9

Pagador ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA Nosso Número 276669500000231-5

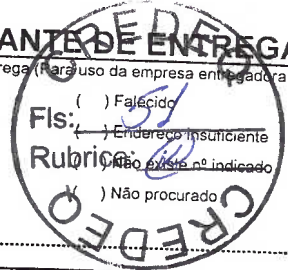
Endereço AV COPACABANA, S/N CPF/CNPJ 02.812.043/0012-50

Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora):  
 Mudou-se  Falecido  
 Recusado  Endereço Insuficiente  
 Desconhecido  Não existe nº indicado  
 Ausente  Não procurado  
 Outros: \_\_\_\_\_

Vencimento 26/08/2017 Entregador \_\_\_\_\_

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima Data 26/08/2017 Valor do Documento 2.280,64

Assinatura \_\_\_\_\_ Desconto Financeiro \_\_\_\_\_ Vendedor \_\_\_\_\_



**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 02766.695007 00002.315174 1 72630000228064

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de pagamento \_\_\_\_\_ Vencimento 26/08/2017

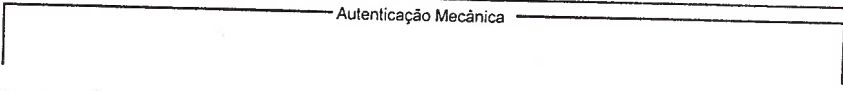
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br. Agência/Código Beneficiário 4148-3/44113-9

Beneficiário POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI 07.886.006/0001-57 Nosso Número 276669500000231-5

Data Doc. 27/07/2017	Nr do documento F-59684/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/07/2017	(=) Valor do Documento 2.280,64
Uso do Banco	Carteira 17/019	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Outras
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA AV COPACABANA, S/N CPF/CNPJ 02.812.043/0012-50

Sacador/Avalista \_\_\_\_\_



**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 02766.695007 00002.315174 1 72630000228064

Local de pagamento \_\_\_\_\_ Vencimento 26/08/2017

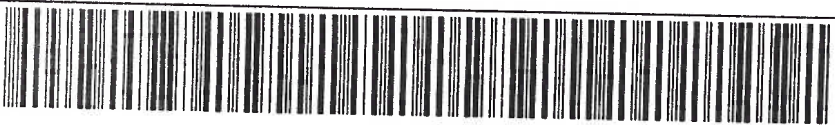
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br. Agência/Código Beneficiário 4148-3/44113-9

Beneficiário POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI 07.886.006/0001-57 Nosso Número 276669500000231-5

Data Doc. 27/07/2017	Nr do documento F-59684/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/07/2017	(=) Valor do Documento 2.280,64
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Outras
Referente à: Pedido Nº: 0061430 Data: 27/07/2017					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

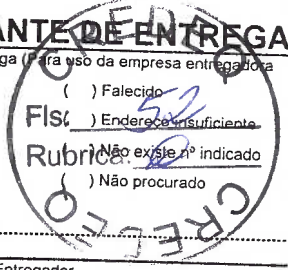
Pagador ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA AV COPACABANA, S/N CPF/CNPJ 02.812.043/0012-50

Sacador/Avalista \_\_\_\_\_



**COMPROVANTE DE ENTREGA**

Beneficiário: POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI 07.886.006/0001-57		Agência/Código Beneficiário: 4148-3/44113-9		Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador: ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA		Nosso Número: 2766695000000231-6		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Outros:	
Endereço: AV COPACABANA, S/N		CPF/CNPJ: 02.812.043/0012-50		<input type="checkbox"/> Falecido <input checked="" type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Não procurado	
Vencimento	Emissão: 27/07/2017	Nr do documento: F-59684/2	Mora Diária	Valor do Documento: 2.280,63	Data
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima		Data	Assinatura	Desconto Financeiro	Entregador



**BANCO DO BRASIL** 001-9      **00190.00009 02766.695007 00002.316172 2 72930000228063**      **RECIBO DO PAGADOR**

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.**

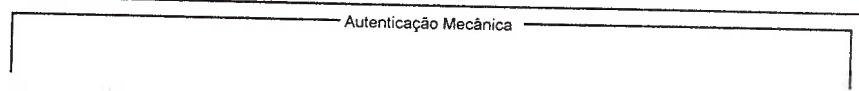
Beneficiário: POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI 07.886.006/0001-57

Data Doc.: 27/07/2017	Nr do documento: F-59684/2	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 27/07/2017	Vencimento: 25/09/2017
Uso do Banco	Carteira: 17/019	Moeda: R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário: 4148-3/44113-9
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					Nosso Número: 2766695000000231-6
					(=) Valor do Documento: 2.280,63
					(-) Desconto
					(-) Outras
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador: ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA, AV COPACABANA, S/N

Sacador/Avalista

CPF/CNPJ: 02.812.043/0012-50



**BANCO DO BRASIL** 001-9      **00190.00009 02766.695007 00002.316172 2 72930000228063**

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.**

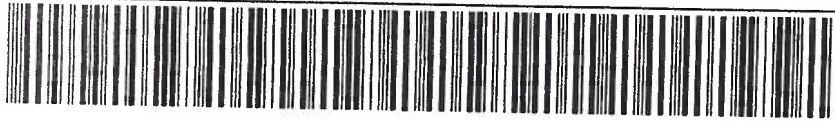
Beneficiário: POLYPHARMA DIST. MED. HOSP. EIRELI 07.886.006/0001-57

Data Doc.: 27/07/2017	Nr do documento: F-59684/2	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 27/07/2017	Vencimento: 25/09/2017
Uso do Banco	Carteira: 17/019	Espécie: R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário: 4148-3/44113-9
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					Nosso Número: 2766695000000231-6
Referente à: Pedido Nº: 0061430 Data: 27/07/2017					(=) Valor do Documento: 2.280,63
					(-) Desconto
					(-) Outras
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador: ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA, AV COPACABANA, S/N

Sacador/Avalista

CPF/CNPJ: 02.812.043/0012-50



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação