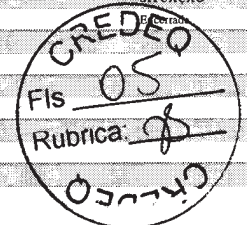


## Cotação do fornecedor

NRO PROPOSTA 764	NRO GERENCIAL 89497	ABERTURA 04/10/2018 15:13:34	ENCERRAMENTO 17/10/2018 10:00:00	NRO PROCESSO 228/2018	SITUAÇÃO
DESCRIÇÃO DA PROPOSTA					
COMPRA DE MEDICAMENTO - DISSULFIRAM					
COMPRADOR					
02.812.043/0012-50 - ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA - CREDEQ APARECIDA DE GOIANIA					
ENDEREÇO DE COBRANÇA					
AV TANNER DE MELO 74.993-551 FAZENDA SANTO ANTONIO APARECIDA DE GOIANIA /GO (62) 3952-5510					
ENDEREÇO DE ENTREGA					
AV TANNER DE MELO 74.993-551 FAZENDA SANTO ANTONIO APARECIDA DE GOIANIA /GO (62) 3952-5510					



CNPJ	NOME DO FORNECEDOR	VALIDADE	COND PGTO	FRETE	PRAZO ENTREGA	FATURA MINIMA	VENDEDOR	TOTAL
04.372.020/0001-44	WERBRAN	15/10/2018	A VISTA	CIF	5 DIAS	700,00	ANGELINE	673,50

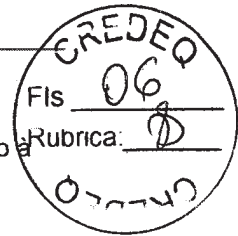
  

NRO.	DESCRIÇÃO DO ITEM	REFERÊNCIA DA MARCA/PROBUTO	MARCA	QTDE PEDIDA	UN	QTDE COTADA	COTAÇÃO ANTERIOR	VALOR UNITÁRIO	SUBTOTAL
1	DISSULFIRAM 250MG CPR PRAZO MINIMO DE VALIDADE 12 MESES	REF	SANOFI	1.500,00	CP	1.500,00	0,0000	0,4490	673,50
<b>TOTAL COTADO</b>							673,50		

# 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.



A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>04.372.020/0001-44</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>04/04/2001</b>
NOME EMPRESARIAL <b>WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE <b>DEMAIS</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>47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>ROD PERIMETRAL NORTE</b>	NÚMERO <b>591</b>	COMPLEMENTO
CEP <b>85.601-971</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>PADRE ULRICO</b>	MUNICÍPIO <b>FRANCISCO BELTRAO</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>LOPESCONTABIL_PEDRO@HOTMAIL.COM</b>		UF <b>PR</b>
TELEFONE <b>(46) 3520-3300</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>04/04/2001</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 **18/10/2018** às **10:26:31** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)



Preparar Página  
para Impressão

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

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ Nº 04.372.020/0001-44  
SÉTIMA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL.



## CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

NANCY TEREZINHA WERLANG, brasileira, solteira, nascida em 05 de Abril de 1972, farmacêutica, residente e domiciliada na cidade de Francisco Beltrão - PR, à Av. Antonio de Paiva Cantelmo, 570- Apto 1201 - Centro, portadora da carteira de identidade civil - RG n.º 4.769.428-0, expedida pela SSP/PR e CPF n.º 787.101.469-20; MONICA WERLANG, brasileira, solteira, nascida em 11 de Setembro de 1979, estudante, residente e domiciliada na cidade de Francisco Beltrão - PR, à Rua Santa Marta, 229 - Bairro Cristo Rei, portadora da carteira de identidade civil RG n.º 5.958.922-9, expedida pela SSP/PR e CPF n.º 039.084.319-99; sócias componentes da firma que gira sob a denominação social de "WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA", com sede e foro na cidade de Francisco Beltrão - PR, à Rodovia Perimetral Norte, 591 - Bairro Padre Ulrico - CEP 85.601-971, devidamente registrada na MM Junta Comercial do Paraná sob nº 412.0453930,1 por despacho em sessão de 04 de Abril de 2001, e cuja última alteração de contrato social esta devidamente registrada na MM Junta Comercial do Paraná sob nº 200.91447151 por despacho em sessão de 24 de Abril de 2009.

CLÁUSULA PRIMEIRA - A sociedade gira sob o nome empresarial de "WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA", tendo sua sede e foro na cidade de Francisco Beltrão - PR, à Rodovia Perimetral Norte, 591 - Bairro Padre Ulrico - CEP 85.601-971.

CLÁUSULA SEGUNDA - A sociedade tem por objeto mercantil o ramo de "Comércio atacadista de produtos hospitalares, medicamentos, material odontológico, material de consumo hospitalar, equipamentos médicos hospitalares e comércio varejista e atacadista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal."

CLÁUSULA TERCEIRA - O capital social é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), dividido em 300.000 (trezentos mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, já integralizadas em moeda corrente do País, assim subscritas:

SÓCIOS	QUOTAS	R\$ VALOR
NANCY TEREZINHA WERLANG	231.000	R\$ 231.000,00
MONICA WERLANG	69.000	R\$ 69.000,00
TOTAL	300.000	R\$ 300.000,00

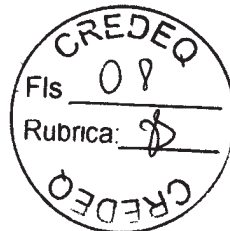
CLÁUSULA QUARTA - A sociedade iniciou suas atividades em 02 de Maio de 2001 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros, sem o consentimento dos outros sócios a quem fica assegurada em igualdade de condições e preço o direito de preferência para sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

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

CLÁUSULA SÉTIMA - A administração da sociedade caberá a sócia NANCY TEREZINHA WERLANG, com os poderes e atribuições de administradora autorizada o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos demais sócios.





WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ Nº 04.372.020/0001-44  
SÉTIMA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL.

CLÁUSULA OITAVA - Ao término de cada exercício social, em 31 de Dezembro, a administradora prestará contas justificadas de sua administração procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas cotas, os lucros ou perdas apurados.

CLÁUSULA NONA - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quanto for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA - Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, à título de "Pro-Labore", observada disposição regulamentares pertinentes.

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

§ ÚNICO - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinado por todos os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - Fica eleito o foro da Comarca de Francisco Beltrão - PR, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por assim terem justos e contratados, lavram, datam e assinam, juntamente com duas testemunhas, o presente instrumento em três vias de igual teor e forma, obrigando-se fielmente, por si e seus herdeiros, a cumpri-lo em todos os seus termos.

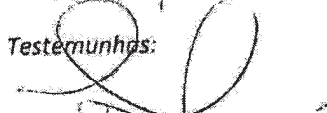
Francisco Beltrão, PR 16 de Julho de 2010.


  
NANCY TEREZINHA WERLANG


  
MONICA WERLANG

  
TEREZINHA MARCON WERLANG

Testemunhas:

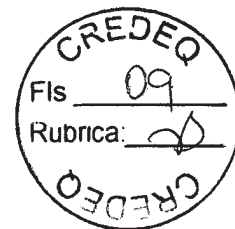
  
ROBERTO LUIZ SABEDOT  
RG Nº 3.316.948-5 - SSP/PR

  
UILDEMAR JULIANA  
RG Nº 6.327.107-1 - SSP/PR.

<p>JUNTA COMERCIAL DO PARANA AGENCIA REGIONAL DE FRANCISCO BELTRAO CERTIFICO O REGISTRO EM: 27/07/2010 SOB NÚMERO: 20107018268 Protocolo: 10/701826-8, DE 27/07/2010</p> <p>Empresa: 41 2 0453930 1 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</p>	<p> LUIZ CARLOS SÁLVARO SECRETÁRIO GERAL</p>
--	--



WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ Nº 04.372.020/0001-44  
SÉTIMA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL.



NANCY TEREZINHA WERLANG, brasileira, solteira, nascida em 05 de Abril de 1972, farmacêutica, residente e domiciliada na cidade de Francisco Beltrão - PR, à Av. Antonio de Paiva Cantelmo, 570- Apto 1201 - Centro, portadora da carteira de identidade civil - RG n.º 4.769.428-0, expedida pela SSP/PR e CPF n.º 787.101.469-20; TEREZINHA MARCON WERLANG, brasileira, casada com regime de comunhão universal de bens, do comércio, residente e domiciliada na cidade de Francisco Beltrão - PR, à Rua Santa Marta, 229 - Bairro Cristo Rei, portadora da carteira de identidade civil RG n.º 869.141, expedida pela SSP/PR e CPF n.º 628.075.529-00; MONICA WERLANG, brasileira, solteira, nascida em 11 de Setembro de 1979, estudante, residente e domiciliada na cidade de Francisco Beltrão - PR, à Rua Santa Marta, 229 - Bairro Cristo Rei, portadora da carteira de identidade civil RG n.º 5.958.922-9, expedida pela SSP/PR e CPF n.º 039.084.319-99; sócios componentes da firma que gira sob a denominação social de "WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA", com sede e foro na cidade de Francisco Beltrão - PR, à Rodovia Perimetral Norte, 591 - Bairro Padre Ulrico - CEP 85.601-971, devidamente registrada na MM Junta Comercial do Paraná sob nº 412.0453930,1 por despacho em sessão de 04 de Abril de 2001, e cuja última alteração de contrato social esta devidamente registrada na MM Junta Comercial do Paraná sob nº 200.91447151 por despacho em sessão de 24 de Abril de 2009, resolvem alterar seu contrato social primitivo e posteriores alterações e o fazem por este instrumento na melhor forma de direito e sob as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - A sócia TEREZINHA MARCON WERLANG que possui na sociedade 1.000 (um mil) quotas, totalizando R\$ 1.000,00 (um mil reais), inteiramente subscritas e integralizadas, retira-se da sociedade cedendo e transferindo a totalidade de suas quotas pelo valor nominal a sócia NANCY TEREZINHA WERLANG, dando pelo presente instrumento, plena, geral e raza quitação das quotas ora recebidas.

CLÁUSULA SEGUNDA - A sócia adquirente assume a responsabilidade pelo Ativo e Passivo da sociedade relativamente às quotas ora transferidas.

CLÁUSULA TERCEIRA - Em virtude das alterações havidas na cláusula primeira desse instrumento a cláusula do capital social passa a ter a seguinte redação:

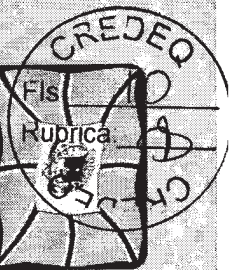
O capital da será de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), dividido em 300.000 (trezentos mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, inteiramente subscritas e integralizadas em moeda corrente do País pelos sócios:

SÓCIOS	QUOTAS	R\$ VALOR
NANCY TEREZINHA WERLANG	231.000	R\$ 231.000,00
MONICA WERLANG	69.000	R\$ 69.000,00
TOTAL	300.000	R\$ 300.000,00

CLÁUSULA QUARTA - Fica alterada a cláusula segunda da consolidação do contrato social, que passa a ter a seguinte redação: A sociedade tem por objeto mercantil o ramo de "Comércio atacadista de produtos hospitalares, medicamentos, material odontológico, material de consumo hospitalar, equipamentos médicos hospitalares e comércio varejista e atacadista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal."

CLÁUSULA QUINTA - A vista das modificações ora ajustadas e em consonância com o que determina o art. 2.031 de Lei nº 10406/2002, os sócios RESOLVEM, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato social primitivo que, adequado às disposições da referida Lei nº 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação.





# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BELTRÃO - PR

O Departamento de Vigilância em Saúde de Francisco Beltrão, de acordo com a Lei 13.331 de 23/11/2001 e Decreto 5.711 de 23/05/2002, concede a presente



# Licença Sanitária

Nº. 575 / 2018

**RAZÃO SOCIAL** WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**NOME FANTASIA** WERBRAN

**CNPJ//CPF** 04.372.020/0001-44

**ENDEREÇO** RUA ROD PERIMETRAL NORTE 591

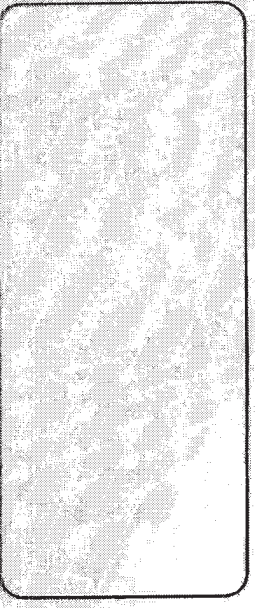
**BAIRRO** PADRE ULRICO

**RAMO/ATIVIDADE** DISTRIBUIDORA MEDIC E PROD P/ SAÚDE

**DATA DA VISTORIA** 03/04/2018 **VALIDADE** 03/04/2019

**RESPONSÁVEL TÉCNICO** NANCY TEREZINHA WERLANG **CRF** 6262

**OBSERVAÇÕES** Estabelecimento autorizado a comercializar medicamentos antimicrobianos e medicamentos contendo as subst. do Anexo 1 da port 344/98-MS - Listas A1, A2, A3, B1, B2, C1, C2, C4, C5, D1 e Produtos para saúde e correlatos.



*AMR*  
ANDREA M. Z. DE ALMEIDA  
Diretora Dpto. de Vigilância em Saúde  
SMS - FRANCISCO BELTRÃO - PR

*AMR*  
MAGDA L. BALUST ZEN  
Coordenadora Dpto. de Vigilância em Saúde  
SMS - Francisco Beltrão - PR

ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO.



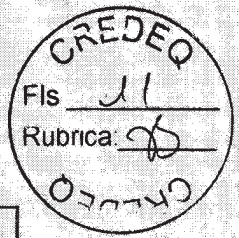




MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO  
ESTADO DO PARANA

77.815.510/0001-66

R OCTAVIANO T DOS SANTOS, 1000 - CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR



**ALVARÁ N° 81787**

O MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO, conforme protocolo n° 2916/2001 de 17/04/2001, concede alvará de licença para localização a:

Nome <b>WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> CNPJ/CPF : 04.372.020/0001-44 Nome de Fantasia <b>WERBRAN</b>
Localização <b>ROD PERIMETRAL NORTE 591</b> <b>Q 1148 L 5 PE ULRICO</b> <b>85601.971 FRANCISCO BELTRAO - PR</b>
Atividades <b>COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALRESS, MEDICAMENTOS, MATERIAL ODONTOLOGICO E MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALRES, EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES E COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E HIGINE P.</b>
Horário de funcionamento <b>Das 08:00 as 24:00</b>

Emitido em <b>14/02/2011</b>	Valido até <b>INDETERMINADO</b>
---------------------------------	------------------------------------

Área total do imóvel <b>800,00 m<sup>2</sup></b>	Área utilizada pela empresa <b>800,00 m<sup>2</sup></b>
Observações <b>MANTER O PRESENTE ALVARA EM LUGAR VISIVEL CONFORME PARAGRAFO III ART 56 DA LEI 3361/2007</b>	

1 - Será exigida renovação da licença sempre que ocorrer mudanças de ramo de atividade, modificações das características do estabelecimento ou transferência de local.

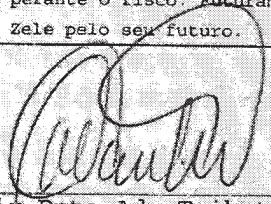
2 - Nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de endereço, razão social, ramo de atividade, etc o contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias.

**IMPORTANTE**

Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o fisco. Futuramente voce precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.

Equiplano Sistemas S/C Ltda

FRANCISCO BELTRAO, 14 de FEVEREIRO de 2011.

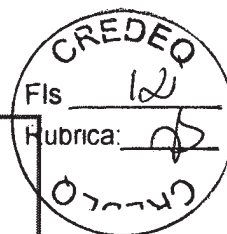
  
Dir Dpto Adm Tributário

**Natalino Luiz Cantú**  
Diretor Depto. Fiscalização  
Secretaria Municipal de Finanças  
Dec 72/2005

  
Secretário Municipal de Finanças

**Neiva B. De Oliveira**  
Secretaria Mu. Fin. 11.2011





## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 04372020/0001-44  
**Razão Social:** WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** ROV PERIMETRAL NORTE 591 / PADRE ULRICO / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85600-000

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

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

**Validade:** 04/10/2018 a 02/11/2018

**Certificação Número:** 2018100403133255888932

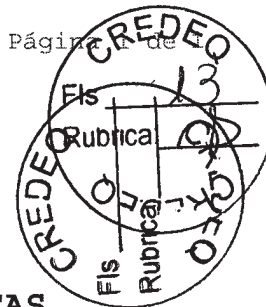
Informação obtida em 18/10/2018, às 10:33:08.

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

Página 1 de 1



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 04.372.020/0001-44

Certidão n°: 160576176/2018

Expedição: 18/10/2018, às 10:29:14

Validade: 15/04/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **04.372.020/0001-44**, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.



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



**Certidão Positiva**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
**com Efeitos de Negativa**  
(Art. 206 do CTN)  
Nº 018891112-38

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **04.372.020/0001-44**  
Nome: **WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

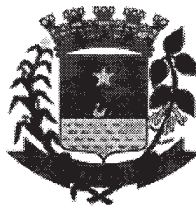
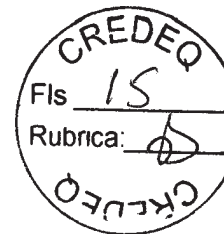
Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos existir pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, nesta data, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou VI, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

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

**Válida até 17/12/2018 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)





**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**Nº22374/2018**

**RAZÃO SOCIAL:** WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ:** 04.372.020/0001-44

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 81787

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 9023144821

**ALVARÁ:**

**ENDEREÇO:** ROD PERIMETRAL NORTE, 591 - Q 1148 L 5 - PE ULRICO CEP: 85601971 Francisco Beltrão - PR

**ATIVIDADE:** Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente, Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal

Certificamos que não existem pendências em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

**DATA DE EMISSÃO:** 24/09/2018

**DATA DE VALIDADE:** 23/11/2018

**FINALIDADE:** CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO

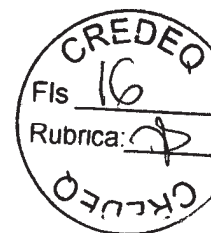
**CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:** 9ZTMHBUFFHMJ5X38AEQU

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço [www.franciscobeltrao.pr.gov.br](http://www.franciscobeltrao.pr.gov.br)

-----  
Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 24/09/2018 - 08:39:11  
Qualquer rasura invalidará este documento.



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: **WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ: **04.372.020/0001-44**

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

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

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

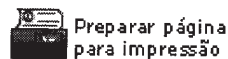
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas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

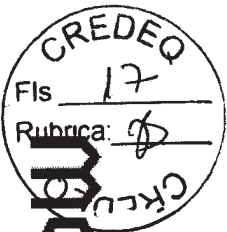
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 15:14:26 do dia 11/09/2018 <hora e data de Brasília>. Válida até 10/03/2019.

Código de controle da certidão: **C2BB.B0FB.B38B.942E**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)





MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. LTDA ME  
28.418.133/0001-00  
AL 21 DE ABRIL S/N QD EXPANSUL  
APARECIDA DE GOIANIA GO CEP: 74986-750

ORÇAMENTO: 0003790

16/10/2018

CLIENTE: 02.812.043/0012-50 ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA - 1004382

ENDEREÇO: AV COPACABANA, S/N

CIDADE: APARECIDA DE GOIANIA

UF: GO

BAIRRO: EXPANSUL

TELEFONE: (62) 3088-0200

TRANSPORTADORA: MEDVITTA COM. DE PROD. HOSP VEIC

CGC: 28.418.133/0001-00

VENDEDOR: 03936 MED VITTA / VENDAS

PORTADOR: 0756 BANCO SICCOB

CONDICAO: 00001 AP 28 DIAS

PROMOCAO:

OBS. PEDIDO: \*\* PROPOSTA DE ORÇAMENTO \*\*

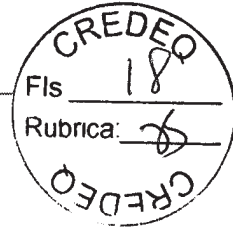
OBS. NOTA:

CONTATO: \*\* A/C JOYCE \*\*

Código	Nome Comercial	Descrição de Venda	Un	Qtde Pedida	Marca	Preço	Total Item
0107232	* ANTIETANOL CPR 250MG C/20 (C-1)	* ANTIETANOL CPR 250MG C/20 (C-1)	CX	75	SANOFI AVENTIS	8,0000	600,00
						<b>Total Geral :</b>	<b>600,00</b>

Emitido em: 16/10/2018 16:08:26




**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.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>28.418.133/0001-00</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>15/08/2017</b>
NOME EMPRESARIAL <b>MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>MED VITTA</b>	PORTE <b>ME</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>46.12-5-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de combustíveis, minerais, produtos siderúrgicos e químicos</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>46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</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>46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática</b> <b>46.52-4-00 - Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças</b> <b>46.83-4-00 - Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo</b> <b>46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente</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>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>AL 21 DE ABRIL</b>	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO <b>QUADRA49 LOTE 08 GALPAO02</b>
CEP <b>74.986-750</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>EXPANSUL</b>	MUNICÍPIO <b>APARECIDA DE GOIANIA</b>
UF <b>GO</b>	TELEFONE <b>(62) 3097-8000</b>	
ENDEREÇO ELETRÔNICO		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>15/08/2017</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 **07/06/2018** às **11:12:28** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO**  
**MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**



**CÁSSIO MARTINS DE FREITAS**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, natural do Município de Goiânia – Estado de Goiás, nascido em 19/01/1990, inscrito no Registro Geral (RG) sob o N° 5040142, expedido pela Superintendência Técnico-Científica do Estado de Goiás (SPTC-GO), na Carteira Nacional de Habilitação (CNH) com o registro n° 04313458999, expedido pelo Departamento Estadual de Trânsito (DETRAN-GO), em 13/05/2013, inscrito no CPF sob o N° 032.868.041-93, residente e domiciliado à Rua 54, N° 40, Apart. 204, Jardim Goiás, Goiânia, Goiás, CEP: 74.810-220; e

**MARINA MARTINS DE FREITAS**, brasileira, solteira, empresária, natural do Município de Goiânia – Estado de Goiás, nascida em 01/01/1996, inscrita no Registro Geral (RG) sob o n° 5892460, expedida pela SSP/GO em 14/04/2010, e no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob o n° 700.469.941-22, residente e domiciliada na Rua Monjola, Qd. B-3, Lt. 03, Alphaville Flamboyant, Goiânia – GO, Cep: 74.884-585. Por este instrumento particular e na melhor forma de direito, constituem entre si uma Sociedade Limitada, nos moldes dos artigos 1.052 e seguintes do Código Civil, que se regerá pelas seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA 1ª – DENOMINAÇÃO E SEDE**

A sociedade girará sob a denominação social de **MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, nome fantasia “**MED VITTA**”, e tem sua sede na Alameda 21 de Abril, Qd. 049, Lt. 008, Galpão 02, Bairro Expansul, Aparecida de Goiânia – Goiás, CEP: 74.986-750. O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado, iniciando suas atividades em 01/08/2017.

**CLÁUSULA 2ª – CAPITAL SOCIAL**

O capital social será de R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais), dividido em 50.000 (Cinquenta mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada, totalmente integralizado em moeda corrente do país no ato da assinatura deste instrumento contratual e distribuído da seguinte forma:

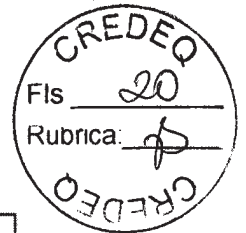
1



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2017 09:21 SOB N° 52204610578.  
PROTOCOLO: 174435401 DE 09/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11703134300. NIRE: 52204610578.  
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/08/2017

[www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br)



SOCIOS	QUOTAS	%	R\$
CÁSSIO MARTINS DE FREITAS	40.000	80%	40.000,00
MARINA MARTINS DE FREITAS	10.000	20%	10.000,00
TOTAL	50.000	100%	50.000,00

(art. 997, III, CC/2002) (art. 1.055, CC/2002).

### CLÁUSULA 3ª – OBJETIVO SOCIAL

A sociedade tem por objeto social:

- 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;

2



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2017 09:21 SOB Nº 52204610578.  
PROTOCOLO: 174435401 DE 09/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11703134300. NIRE: 52204610578.  
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/08/2017

[www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br)

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





- 4642-7/02: Comércio Atacadista de Roupas e Acessórios para Uso Profissional e de Segurança 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.

**CLÁUSULA 4ª – DAS QUOTAS SOCIAIS**

As quotas da sociedade são indivisíveis, não poderão ser representadas por mais de um titular e não poderão ser cedidas, transferidas ou alienadas, inclusive em relação a direitos sobre as mesmas, a terceiros, sob qualquer forma, sem o prévio e expresse consentimento do(s) outro(s) sócio(s), sendo ineficaz em relação à sociedade, qualquer infração a esta cláusula, assumindo o infrator, pessoalmente a responsabilidade.

**Parágrafo Único:** Os sócios têm, em igualdade de condições, preferência para a aquisição das cotas de qualquer sócio, na proporção de sua participação no capital social. Procederá a comunicação de oferta e aceitação por escrito, dentro do prazo máximo de 90 (noventa) dias. Não concretizada a aquisição pelo sócio remanescente as cotas estarão liberadas para cessão a terceiros, pelo sócio retirante, não podendo os preços e condições mínimos, serem inferiores aos que foram ofertados ao(s) sócio(s) remanescente(s).

**CLÁUSULA 5ª – DA CONTINUIDADE DA EMPRESA**

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

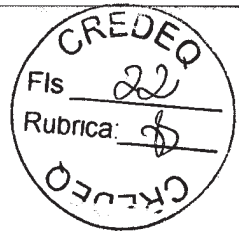
**Parágrafo Primeiro:** O Balanço Patrimonial será elaborado considerando os valores de mercado (reais),



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2017 09:21 SOB Nº 52204610578.  
 PROTOCOLO: 174435401 DE 09/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11703134300. NIRE: 52204610578.  
 MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 GOIÂNIA, 15/08/2017

[www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br)



dos bens, direitos e obrigações constantes do patrimônio da sociedade, à data do evento.

**Parágrafo Segundo:** Os valores serão pagos ao sócio retirante, interdito, inabilitado ou aos herdeiros legais do sócio falecido, em até 36 meses.

**Parágrafo Terceiro:** As parcelas serão corrigidas pela variação do IGP-M ou outro indexador que vier a substituí-lo, ocorrida entre a data da apuração dos haveres e a data do seu pagamento.

#### CLÁUSULA 6ª – DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social (art. 1.052, CC/2002).

#### CLÁUSULA 7ª – DA ADMINISTRAÇÃO SOCIAL

A sociedade será administrada e gerida pelo sócio, **CÁSSIO MARTINS DE FREITAS** que terá o uso da assinatura isoladamente, sem restrição de cargo ou competência para fazer uso da denominação social e, com os mais amplos, gerais ilimitados poderes, representar a sociedade em juízo ou fora dele, judicial ou extrajudicialmente e dará assinatura em papéis e documentos por mais especiais que sejam, para contratar ou distratar, pagar ou receber, adquirir ou vender, exigir ou transigir, requerer ou aceitar movimentar contas bancárias, contrair empréstimos e assumir compromissos, e tudo o mais praticar no exclusivo interesse da administração e ao bom andamento dos negócios sociais.

**Parágrafo Primeiro:** Para alienação ou aquisição de bens imóveis da sociedade, será exigida a assinatura de todos os sócios quotistas.

**Parágrafo Segundo:** Se for do interesse dos SÓCIOS poderá ser nomeado administrador não integrante do quadro social e a designação do mesmo, dependerá de aprovação da unanimidade dos sócios, enquanto o capital não estiver integralizado, e no mínimo de dois terços do capital, após a integralização.

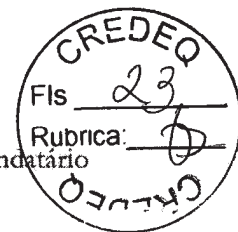
**Parágrafo Terceiro:** É de competência dos sócios, em conjunto, a constituição em nome da sociedade, e por prazo certo, por instrumento público de procuração, mandatários ou procuradores para prática de atos

4



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2017 09:21 SOB Nº 52204610578.  
PROTOCOLO: 174435401 DE 09/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11703134300. NIRE: 52204610578.  
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/08/2017  
[www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br)



e operações do interesse social. Os atos e operações a serem outorgados ao procurador ou mandatário devem ser especificados no respectivo instrumento.

### CLÁUSULA 8ª – DAS DELIBERAÇÕES SOCIAIS

As reuniões dos sócios serão realizadas preferencialmente na sede social. As reuniões que poderão ser convocadas pelo(s) administrador(es) ou sócios deverão ser convocadas através de comunicado individual ao sócio, onde constará o dia, horário, local, quorum de instalação, assuntos a serem tratados.

**Parágrafo Primeiro:** O sócio ao receber o comunicado manifestar-se-á mediante assinatura, a qual comprovará o recebimento, ficando desde já ciente da realização da reunião conforme previsto no comunicado.

**Parágrafo Segundo:** Dispensam-se as formalidades de convocação quando todos os sócios comparecerem ou se declararem por escrito ciente do local, data, hora e ordem do dia.

**Parágrafo Terceiro:** As reuniões dos sócios instalar-se-á, somente quando presentes os sócios representantes da maioria do capital social, ficando assim definido o quórum de instalação.

**Parágrafo Quarto:** As deliberações dos sócios quanto às alterações do Contrato Social, a incorporação, a fusão e a dissolução da sociedade, ou a cessação do estado de liquidação serão tomadas pelos votos correspondentes à, no mínimo três quartos do capital social.

**Parágrafo Quinto:** As deliberações dos sócios quanto à aprovação das contas da administração, designação de administradores, definição do prazo de seus mandatos, definição de suas atribuições e a remuneração, a destituição dos administradores, nomeação e destituição dos liquidantes, o julgamento de suas contas e o pedido de concordata, serão tomadas pelos votos correspondentes à, no mínimo, dois terços do capital social.

**Parágrafo Sexto:** As deliberações, previstas na lei ou no contrato social, serão tomadas por maioria de votos dos presentes, se este não exigir maioria mais elevada.

5



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2017 09:21 SOB Nº 52204610578.  
PROTOCOLO: 174435401 DE 09/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11703134300. NIRE: 52204610578.  
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/08/2017  
[www.portaldocompreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldocompreendedorgoiano.go.gov.br)



**Parágrafo Sétimo:** Dispensar-se-á a reunião quando todos decidirem por escrito sobre as matérias objeto da mesma, na forma do **parágrafo 3º do art. 1.072 do CC/2002.**

### **CLÁUSULA 9ª – BALANÇO ANUAL, DISTRIBUIÇÃO DOS LUCROS E PERDAS**

Ao termino de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço econômico. Os lucros e/ou perdas apurados ao termino do exercício social serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas quotas, na forma em que acordarem os mesmos ou por decisão da maioria do Capital Social e/ou deixado em suspenso e/ou incorporado ao Capital Social. (art. 1.065, CC/2002).

Nos quatro meses seguintes ao termino do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso. (arts. 1.071 e 1.072 parágrafo 2º e art. 1.078, CC/2002).

### **CLÁUSULA 10ª – ABERTURA DE FILIAIS E/OU ESCRITÓRIOS**

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

### **CLÁUSULA 11ª – RETIRADA PRÓ LABORE**

Os sócios poderão fazer uma retirada mensal, a título de pró-labore e cujo valor será fixado de comum acordo entre as partes.

### **CLÁUSULA 12ª – DECLARAÇÃO DOS ADMINISTRADORES**

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (art. 1.011, I, CC/2002).

6

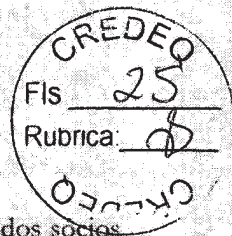


CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2017 09:21 SOB Nº 52204610578.  
PROTOCOLO: 174435401 DE 09/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11703134300. NIRE: 52204610578.  
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/08/2017

[www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br)





**CLÁUSULA 13ª – DA LIQUIDAÇÃO E DISSOLUÇÃO**

A sociedade entrará em liquidação pelos casos determinados em Lei, pelo consenso unânime dos sócios ou pela impossibilidade de se atingir seus objetivos. Nos casos em que a iniciativa caiba à sociedade, far-se-á nomeação de um dos sócios para liquidante, que apurará o rateio a ser feito entre si e os demais sócios dos saldos que resultar da liquidação das dívidas passivas e da realização do acervo patrimonial que resultar posteriormente.

**CLÁUSULA 14ª – DISPOSIÇÕES GERAIS**

Para os casos omissos neste contrato, serão aplicadas as disposições legais constantes na lei 10.406/2002, tendo como regência supletiva as normas regimentais da sociedade anônima, lei 6.404/76.

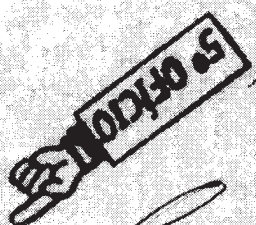
**CLÁUSULA 15ª – DO FORO**

Os contratantes elegem o foro de Goiânia, Estado de Goiás, para exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, bem como para dirimir as questões que porventura surgirem.

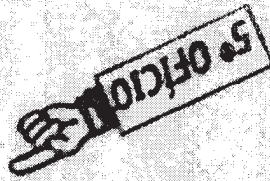
E porque assim ajustaram, mandaram lavrar este instrumento particular, que lido e achado conforme, o assinam em 01 (uma) via.

Goiânia - GO, 01º de Agosto de 2017.

*Cássio M. de Freitas*  
**CÁSSIO MARTINS DE FREITAS**  
SÓCIO  
CPF/MF: 032.868.041-93



*Marina Martins*  
**MARINA MARTINS DE FREITAS**  
SÓCIA  
CPF/MF: 700.469.941-22



*Ivan Carlos de Lima*  
**Ivan Carlos de Lima**  
Advogado  
OAB/GO 30.659



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2017 09:21 SOB Nº 52204610578.  
PROTOCOLO: 174435401 DE 09/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11703134300. NIRE: 52204610578.  
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/08/2017  
[www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br)





**5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS**  
RUA 115 - Nº 1498 - Qd. P-4 - LOT 182 / 184 - Setor Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325  
FONE: (62) 3223-2814

02051707171209094811418, 02051707171209094811418 - Consulte em  
<http://extrajudicial.juceg.jo.go.br/ele>

Reconheço por verdadeira as assinaturas de **MARINA MARTINS DE FREITAS e CASIO MARTINS DE FREITAS** Dou-te Em Teste da Verdade.

Goiânia-GO, 09/08/2017 - 11:54:43h at 127737A \*0005

Ezequiel da Silva Carvalho Escrivente

AMLI sb zokzC stvÍ  
obE govDA  
928 DE OUISAO



CERTIFICO O REGISTRO EM 15/08/2017 09:21 SOB Nº 52204610578.  
PROTOCOLO: 174435401 DE 09/08/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11703134300. NIRE: 52204610578.  
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 15/08/2017  
[www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br)



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



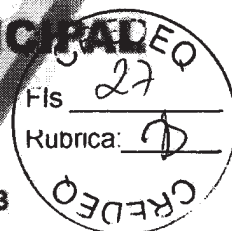
**ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA MUNICIPAL**

Nº DO PROTOCOLO

2018120497

VALIDADE: 31 / 12 / 2019

CADASTRO (CCP): 14873443



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

**MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**

com sede à **ALAMEDA 21 DE ABRIL** Nr. , Qd. 049, Lt. 0008, Compl. GALPAO 02,  
**Setor/Bairro: EXPANSÃO CEP : 749867501**

Atividade (CNAE): **COMÉRCIO ATACADO DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

no município de Aparecida de Goiânia e sob a responsabilidade técnica de:

**VALERIA DE CASSIA VIANA LANCHADO E LIMA**, CREIO - 2315  
**ARMAZENAR, DISTRIBUIR, EXPEDIR PRODUTOS PARA SAÚDE, SANGANTES,  
 COSMÉTICOS E MEDICAMENTOS, INCLUINDO OS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL DA  
 PORTARIA 344/98-SVS/MS.**

CNPJ / Nº CPF - 28.412.133/0001-00

E tendo em vista representado por **CASSIO MARTINS FREITAS**

concede ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA para

Aparecida: 02 de Março de 2019

*Ederse Messias Tizzo*  
 Assessor Administrativo  
 Matr. 35422  
 Vigilância Sanitária Ap. de Goiânia  
 RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO

*Rildo José dos Santos*  
 Diretor de Vigilância Sanitária  
 Aparecida de Goiânia

DIRETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

**OBSERVAÇÕES:**

- 1 - DÍVIDA PAGO EM
- 2 - Este documento deverá ser fixado no estabelecimento em local visível ao público.
- 3 - Este documento poderá ser suscitado a qualquer momento, se constatadas irregularidades no estabelecimento.





ESTADO DO GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
APARECIDA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE  
FAZENDA



## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número 2017013648

**Nome da Empresa:** MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

**CNPJ:** 28.418.133/0001-00

**Atividade(s) (CNAE) 4644-3/01** - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano - Exerce no endereço

**Atividade(s) Secundárias (CNAE) 4646-0/01** - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (Exerce no endereço), 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional (Exerce no endereço), 4642-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho (Exerce no endereço), 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças (Exerce no endereço), 4612-5/00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de combustíveis, minerais, produtos siderúrgicos e químicos (Exerce no endereço), 4669-9/99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (Exerce no endereço), 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia (Exerce no endereço), 4684-2/99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente (Exerce no endereço), 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (Exerce no endereço), 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática (Exerce no endereço), 4642-7/01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança (Exerce no endereço), 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço), 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos (Exerce no endereço), 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (Exerce no endereço), 4652-4/00 - Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação (Exerce no endereço), 4683-4/00 - Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo (Exerce no endereço), 4930-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal (Exerce no endereço)

**Município:** Aparecida de Goiânia **Endereço:** ALAMEDA ALAMEDA 21 DE ABRIL, S/N, QUADRA49 LOTE 08 GALPA002, EXPANSUL

**CEP:** 74986750

**Local e data:** Aparecida de Goiânia, quinta, 19 de outubro de 2017

**Vencimento:**

André Luis Ferreira da Rosa  
Secretaria Municipal de Fazenda

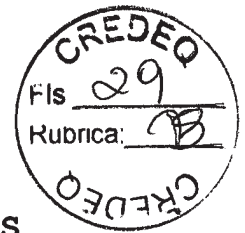
### Observação

ESTE ALVARÁ POSSUI VALIDADE APENAS COM: AS LICENÇAS TÉCNICAS PARA FUNCIONAMENTO VIGENTES AUTORIZANDO AS ATIVIDADES NO LOCAL, E ENQUANTO NÃO HOVER ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO E / OU ATIVIDADE. CONFORME DECRETO Nº. 08 DE 14/01/2016.





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 28.418.133/0001-00

Certidão nº: 151403976/2018

Expedição: 06/06/2018, às 16:39:52

Validade: 02/12/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.418.133/0001-00**, **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 - GO.  
CEP: 74980901

SECRETARIA DA FAZENDA



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E

CERTIDÃO NÚMERO 970045

### CONTRIBUINTE

SUJEITO PASSIVO: **MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS**

CPF/CNPJ: **28418133000100**

INSCRIÇÃO **0**

ENDEREÇO: **ALAMEDA 21 DE ABRIL, GALPAO 02, Qd. 049, Lt. 0008, Bairro: EXPANSUL, 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: Sexta-feira 16 Novembro 2018.**

**EMITIDA: Quarta-feira 17 Outubro 2018 às 04:33:08**

**Código de Validação: 11750970045**

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)







**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: MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 28.418.133/0001-00**

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

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

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

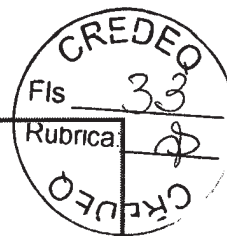
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:30:23 do dia 02/07/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/12/2018.

Código de controle da certidão: **C737.3E98.B2FA.079B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 28418133/0001-00  
**Razão Social:** MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSP  
**Endereço:** AL 21 DE ABRIL / EXPANSUL / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74986-750

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:** 17/10/2018 a 15/11/2018

**Certificação Número:** 2018101716334560188332

Informação obtida em 19/10/2018, às 14:55:12.

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)**


### Justificativa

Autorizo a aquisição do material constante no processo do edital 228/2018 – COMPRA DE MEDICAMENTO – DISSULFIRAM com duas propostas, conforme art.5º item § 1º do regulamento de compras do Credeq, tendo em vista que fracassaram nossa espera pela chegada de mais propostas comerciais para o processo em questão, bem como não obtivemos sucesso em nossas exaustivas tentativas de contatos com fornecedores, a fim de estimulá-los a também participarem da concorrência para o edital de compras supracitado.

Aparecida de Goiânia, 19 de outubro de 2018.

  
**Cleudson Carlos de Lima**  
Gerente de Compras e Logística  
CREDEQ – Aparecida de Goiânia

AUTORIZO  
 NÃO AUTORIZO

  
**Francisco de Assis Queiroz**  
Diretor Adm. Financeiro  
CREDEQ – Aparecida de Goiânia





**GOVERNO  
DE GOIÁS**



### ELEIÇÃO DA PROPOSTA MAIS VANTAJOSA

Conforme art.8 do Regulamento de Compras do CREDEQ e tendo em vista as propostas constantes às fls. 05-33 do **processo de compras nº 228/2018**, consideramos a proposta mais vantajosa a apresentada pela empresa, **MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ: **28.418.133/0001-00**, pelos seguintes motivos.

- Menor preço

Aparecida de Goiânia, 19 de outubro de 2018.

**FABIANO OLIVEIRA DUARTE**  
FARMACEUTICO  
CREDEQ – Aparecida de Goiânia

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



Memorando n. 312/2018 – GECOMP/CREDEQ

Aparecida de Goiânia-GO, 19 de outubro 2018.

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

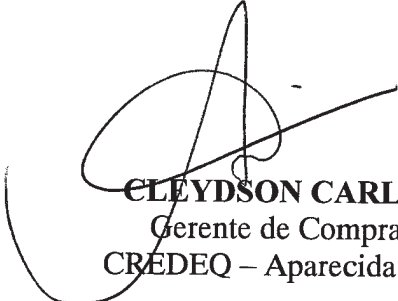
**Assunto: Conferência de documentação, elaboração de manifestação e contrato de prestação de serviços.**

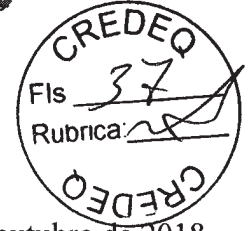
Sr. Leonardo,

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. 228/2018, o qual trata sobre a compra de medicamentos - dissulfiram, 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.240/2018 - ASJUR/CREDEQ

Goiânia-GO, 30 de outubro de 2018.

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 228/2018- Compra de Medicamento- Dissulfiram**

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 de Compras.**

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

Atenciosamente,



**Leonardo Ferreira Araújo Ornelas**  
Assessor Jurídico CREDEQ



**Matheus Mendes Lopes**  
Analista Jurídico - Credeq





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

ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE LUZ DA VIDA - CREDEQ  
AV. COPACABANA, S/N - SETOR EXPANSUL - APARECIDA DE GOIANIA/GO

CEP: 74.986-260 - Telefone: (62) 3952-5500

02.812.043/0012-50

Email: cleydson.lima@credeq-go.org.br

**Ordem de Compra No. 000000436**

**Data de Emissão: 05/11/2018**

**Fornecedor:** 0000192MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Endereço:** Vinte e Um de Abril

QD 49 LT 08

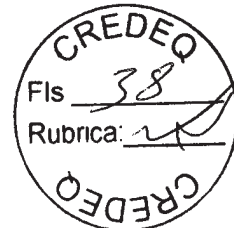
Expansul

- Aparecida de Goiânia- GO

**CNPJ:** 28.418.133/0001-00

**Telefone:** 62 3097-8047

**A/C:**



**Cond. Pagto.:** 28 DIAS

**Data Entrega:**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	P. UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
1	DISSULFIRAM 250MG CPR	CO	0,40	1.500	600,00

**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:** 600,00

**Frete:** 0,00

**Descontos:** 0,00

**Despesas:** 0,00

**Valor Liquido:** 600,00

**Observação:**

COMPRA DO MEDICAMENTO DISSULFIRAM SE FAZ NECESSARIO DE ACORDO COM ESTOQUE REGULADOR PARA REPOSIÇÃO E MANUTENÇÃO NA DEMANDA HOSPITALAR.

Cleydson Carlos de Lima  
Gerente Compras e Logística  
CREDEQ

Gerente de Compras  
e Logística

Diretor Administrativo e  
Financeiro

Francisco de Assis Queiroz  
Diretor Administrativo Financeiro  
CREDEQ

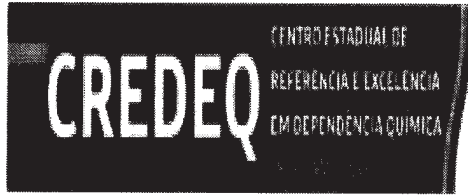
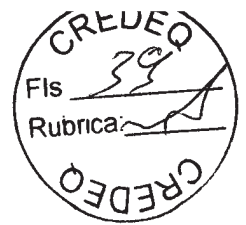
Diretoria Geral

05/11/18 - 11:29

**Inserido Por:** Joyce Sousa Borges

05/11/2018 16:30:22

Cleison Rodrigues da Silva  
Diretor Geral  
CREDEQ



**GOVERNO  
DE GOIÁS**

<b>NUMERO DO PROCESSO DE COMPRAS</b>		<b>228/2018</b>
<b>EXTRATO DA ORDEM DE COMPRA</b>		
<b>EMPRESA</b>	<b>MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>	<b>R\$ 600,00</b>
<b>CNPJ</b>	<b>28.418.133/0001-00</b>	

<b>Conforme previsto no art. 13º do regimento de compras.</b>	<b>Autorizo a compra/aquisição do produto ou contratação do serviço.</b>
---	--

06/11/18  
**GERENTE DE  
COMPRAS E  
LOGÍSTICA**  
Cleydson Carlos de Lima  
Gerente Compras e Logística  
CREDEQ

07/11/2018  
**DIRETOR ADM.  
FINANCEIRO**  
Francisco de Assis Queiroz  
Diretor Administrativo Financeiro  
CREDEQ

07/11/18  
**DIRETOR GERAL**  
Cleison Rodrigues da Silva  
Diretor Geral  
CREDEQ



**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.001.320  
Folha 1 de 1

Série 000

CHAVE DE ACESSO 5218 1128 4181 3300 0100 5500 0000 0013 2010 0001 3259

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

MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES LT  
AL 21 DE ABRIL S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02  
EXPANSUL  
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74 986-750  
Telefone: 6234168300

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152181745128031 14/11/2018 10:15:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107015072

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE LUZ DA VIDA

ENDEREÇO AV COPACABANA, S/N

MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA

UF GO

INSCRIÇÃO 74.986-260

CE 74.986-260

DATA DA EMISSÃO 14/11/2018 10:14

DATA DA ENTRADA / SAÍDA 14/11/2018

HORA DA SAÍDA

CNPJ 28.418.133/0001-00

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

BAIRRO / DISTRITO EXPANSUL

FONE / FAX 6230880200

UF GO

INSCRIÇÃO

VALOR DO I.C.M.S. 60,00

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,00

VALOR DO FRETE 0,00

DESKONTO 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 600,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 600,00

PRETE POR CONTA 0

0 - EMIENTE

1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

C.N.P.J./C.P.F. 28.418.133/0001-00

UF GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107015072

PESO BRUTO 0,000

PESO LÍQUIDO 0,000

COD PROD	DESCRÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0107232	* DISSULFIRAM CPR 250MG C/20 (ANTIETANOL) (CI) (Marca SANOFI AVENTIS)	840570	28/02/2020	30049059	020	5.102	CX	23	0,00	8,00000	0,00	184,00	108,23	18,40	0,00	17,00	0,00
0107232	* DISSULFIRAM CPR 250MG C/20 (ANTIETANOL) (CI) (Marca SANOFI AVENTIS)	831260	30/10/2019	30049059	020	5.102	CX	52	0,00	8,00000	0,00	416,69	244,69	41,60	0,00	17,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00

VALOR DO ISSON 0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Redução na Base de Cálculo do ICMS Conforme Art. 8º inciso VIII, 2º e 2-A do Anexo IX do RCTE - GO. PRACA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIANIA - GO

\*\* Aceitamos devoluções no máximo 24 horas após a entrega. Reclamações telefonar para (62) 3416-8300\*\* Pedido 0003790 N. Interno 0001325 Banco Banco do Brasil Ag 4148-3 Cc 23.807-4

\*\* ORDEM DE COMPRAS N 000000436 \*\*

**MERCADORIA CONSTANTE NESTE DOCUMENTO FISCAL**

Foi recebida na entidade em 14/11/2018 para

Aplicação Direta Emitido por S/A/C, Sistemas Estoque - Mat de Expediente

Estoque - Medicamentos

Imobilizado

Outros

Assoc. Luz da Vida - CREDEQ  
Aparecida de Goiânia - GO

Assinatura Fabiano Oliveira Duarte  
Data 14/11/2018  
Empresa ASSOC. DE LUZ DA VIDA  
NF nº 000.001.320  
Atesto que o Serviço / Material, foi entregue (Entregue conforme descrito).

Fabiano Oliveira Duarte  
Farmacêutico CRF - GO 5297

CREDEQ - Aparecida de Goiânia - GO

(62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br



## COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente <b>MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. LTDA ME</b>				Agência/Código cedente <b>5004/0000428477</b>	Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora)	
Sacado <b>ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA</b>				Nosso Número <b>0001516-8</b>	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Falecido
Endereço <b>AV COPACABANA, S/N</b>				CPF/CNPJ <b>02.812.043/0012-50</b>	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
					<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado
					<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não preenchido
					<input type="checkbox"/> Outros: _____	
Vencimento	Emissão <b>14/11/2018</b>	Nr do documento <b>F-1320/1</b>	Mora Diária	Valor do Documento <b>600,00</b>	Data	Entregador
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima			Data	Assinatura	Desconto Financeiro	Vendedor



## RECIBO DO SACADO

<b>SICOOB</b> 756-0				75691.50043 01042.847705 00151.680014 2 77360000060000		
Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>12/12/2018</b>		
Cedente <b>MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. LTDA ME</b>				Agência/Código cedente <b>5004/0000428477</b>		
Data Doc. <b>14/11/2018</b>	Nr do documento <b>F-1320/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>14/11/2018</b>	Nosso Número <b>0001516-8</b>	
Uso do	Carteira <b>1</b>	Moeda <b>Real</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>600,00</b>	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTERICA ATÉ O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 1,00 AO DIA E MULTA DE R\$ 18,00</b>				(-) Desconto		
				(-) Outras		
				(+) Mora/Multa/Juros		
				(+) Outros Acréscimos		
				(=) Valor cobrado		
Sacado: <b>ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA AV COPACABANA, S/N</b>				CPF/CNPJ <b>02.812.043/0012-50</b>		

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

<b>SICOOB</b> 756-0				75691.50043 01042.847705 00151.680014 2 77360000060000		
Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>12/12/2018</b>		
Cedente <b>MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. LTDA ME</b>				Agência/Código cedente <b>5004/0000428477</b>		
Data Doc. <b>14/11/2018</b>	Nr do documento <b>F-1320/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>14/11/2018</b>	Nosso Número <b>0001516-8</b>	
Uso do	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>Real</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>600,00</b>	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) <b>Referente à: Pedido Nº: 0003790 Data: 14/11/2018 PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTERICA ATÉ O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 1,00 AO DIA E MULTA DE R\$ 18,00</b>				(-) Desconto		
				(-) Outras		
				(+) Mora/Multa/Juros		
				(+) Outros Acréscimos		
				(=) Valor cobrado		
Sacado: <b>ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA AV COPACABANA, S/N</b>				CPF/CNPJ <b>02.812.043/0012-50</b>		

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**CAIXA****Comprovante de Pagamento de Boletó**

Via Internet Banking CAIXA



<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.812.043/0012-50
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VID
<b>Conta de débito:</b>	1626 / 003 / 00002752-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.50043 01042.847705 00151.680014 2 77360000060000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	MED VITTA
<b>Nome/Razão Social:</b>	MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -
<b>CPF/CNPJ:</b>	28.418.133/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.812.043/0012-50
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VID
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.812.043/0012-50

228/2018

<b>Data do Vencimento:</b>	12/12/2018
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/12/2018
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	600,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	600,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	600,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR

**Data/hora da operação:** 12/12/2018 13:48:51

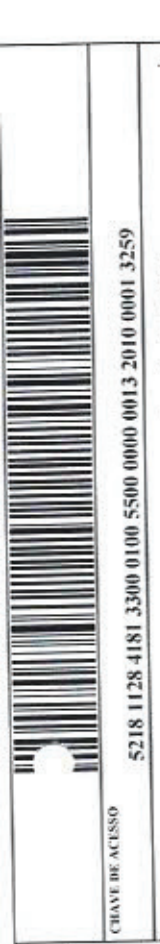
**Código da operação:** 46334463  
**Chave de segurança:** KSTJYKR28W5YK9VY



**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.001.320  
Série 000  
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO 5218 1128 4181 3300 0100 5500 0000 0013 2010 0001 3259  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152181745128031 14/11/2018 10:15:57

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 28.418.133/0001-00  
CNPJ 28.418.133/0001-00  
C.N.P.J./C.P.E./ID ESTRL 02.812.043/0012-50  
DATA DA EMISSÃO 14/11/2018 10:14  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/11/2018  
HORA DA SAÍDA

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE LUZ DA VIDA  
ENDEREÇO AV COPACABANA, S/N  
MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA  
UF GO  
CEP 74.986-260  
INSCRIÇÃO 6230880200

BASE DE CÁLCULO ICMS 352,92  
VALOR DO ICMS 60,00  
VALOR DO FRETE 0,00  
DESCONTO 0,00  
VALOR DO SEGURO 0,00  
VALOR TOTAL DO ICMS 60,00  
VALOR TOTAL DO L.P.A. 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,00  
VALOR TOTAL DA NOTA 600,00

NOME / RAZÃO SOCIAL MEDWITTA COM. DE PROD. HOSP VEIC PROPRIO  
ENDEREÇO AL 21 DE ABRIL, S/N QD 49 LT 08  
QUANTIDADE 1  
ESPECIE

PRETE POR CONTA 0  
CODIGO ANTI 0  
PLACA DO VEICULO  
MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA  
NÚMERO

VALOR UNITARIO 8,00000  
DESCONTO 0,00  
VALOR TOTAL 184,00  
B.C.A.L.C. ICMS 108,23  
VALOR ICMS 18,40  
VALOR IPI 0,00  
ALÍQUOTAS ICMS 17,00  
IPI 0,00

MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES, LT  
AL 21 DE ABRIL, S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02  
EXPANSUL  
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.986-750  
Telefone: 6234168300

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0001325  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 28.418.133/0001-00  
CNPJ 28.418.133/0001-00  
C.N.P.J./C.P.E./ID ESTRL 02.812.043/0012-50  
DATA DA EMISSÃO 14/11/2018 10:14  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/11/2018  
HORA DA SAÍDA

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE LUZ DA VIDA  
ENDEREÇO AV COPACABANA, S/N  
MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA  
UF GO  
CEP 74.986-260  
INSCRIÇÃO 6230880200

BASE DE CÁLCULO ICMS 352,92  
VALOR DO ICMS 60,00  
VALOR DO FRETE 0,00  
DESCONTO 0,00  
VALOR DO SEGURO 0,00  
VALOR TOTAL DO ICMS 60,00  
VALOR TOTAL DO L.P.A. 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,00  
VALOR TOTAL DA NOTA 600,00

NOME / RAZÃO SOCIAL MEDWITTA COM. DE PROD. HOSP VEIC PROPRIO  
ENDEREÇO AL 21 DE ABRIL, S/N QD 49 LT 08  
QUANTIDADE 1  
ESPECIE

PRETE POR CONTA 0  
CODIGO ANTI 0  
PLACA DO VEICULO  
MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA  
NÚMERO

VALOR UNITARIO 8,00000  
DESCONTO 0,00  
VALOR TOTAL 184,00  
B.C.A.L.C. ICMS 108,23  
VALOR ICMS 18,40  
VALOR IPI 0,00  
ALÍQUOTAS ICMS 17,00  
IPI 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Redução na Base de Cálculo do ICMS Conforme Art. 8º inciso VIII, 2º e 2-A do Anexo IX do RCTE - GO. PRACA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIANIA - GO  
\*\* Aceitamos devoluções no máximo 24 horas após a entrega. Reclamações telefonar para (62) 3416-8300\*\* Pedido: 0003790 N. Interno 0001325 Banco Banco do Brasil Ag. 4148-3 Cc 23.807-4  
\*\* ORDEM DE COMPRAS N 000000436 \*\*

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00  
VALOR DO ISSQN 0,00  
RESERVA AO FISCO 0,00

VALOR UNITARIO 8,00000  
DESCONTO 0,00  
VALOR TOTAL 184,00  
B.C.A.L.C. ICMS 108,23  
VALOR ICMS 18,40  
VALOR IPI 0,00  
ALÍQUOTAS ICMS 17,00  
IPI 0,00

MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES, LT  
AL 21 DE ABRIL, S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02  
EXPANSUL  
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.986-750  
Telefone: 6234168300

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0001325  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 28.418.133/0001-00  
CNPJ 28.418.133/0001-00  
C.N.P.J./C.P.E./ID ESTRL 02.812.043/0012-50  
DATA DA EMISSÃO 14/11/2018 10:14  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/11/2018  
HORA DA SAÍDA

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE LUZ DA VIDA  
ENDEREÇO AV COPACABANA, S/N  
MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA  
UF GO  
CEP 74.986-260  
INSCRIÇÃO 6230880200

BASE DE CÁLCULO ICMS 352,92  
VALOR DO ICMS 60,00  
VALOR DO FRETE 0,00  
DESCONTO 0,00  
VALOR DO SEGURO 0,00  
VALOR TOTAL DO ICMS 60,00  
VALOR TOTAL DO L.P.A. 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,00  
VALOR TOTAL DA NOTA 600,00

NOME / RAZÃO SOCIAL MEDWITTA COM. DE PROD. HOSP VEIC PROPRIO  
ENDEREÇO AL 21 DE ABRIL, S/N QD 49 LT 08  
QUANTIDADE 1  
ESPECIE

PRETE POR CONTA 0  
CODIGO ANTI 0  
PLACA DO VEICULO  
MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA  
NÚMERO

VALOR UNITARIO 8,00000  
DESCONTO 0,00  
VALOR TOTAL 184,00  
B.C.A.L.C. ICMS 108,23  
VALOR ICMS 18,40  
VALOR IPI 0,00  
ALÍQUOTAS ICMS 17,00  
IPI 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Redução na Base de Cálculo do ICMS Conforme Art. 8º inciso VIII, 2º e 2-A do Anexo IX do RCTE - GO. PRACA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIANIA - GO  
\*\* Aceitamos devoluções no máximo 24 horas após a entrega. Reclamações telefonar para (62) 3416-8300\*\* Pedido: 0003790 N. Interno 0001325 Banco Banco do Brasil Ag. 4148-3 Cc 23.807-4  
\*\* ORDEM DE COMPRAS N 000000436 \*\*

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00  
VALOR DO ISSQN 0,00  
RESERVA AO FISCO 0,00

VALOR UNITARIO 8,00000  
DESCONTO 0,00  
VALOR TOTAL 184,00  
B.C.A.L.C. ICMS 108,23  
VALOR ICMS 18,40  
VALOR IPI 0,00  
ALÍQUOTAS ICMS 17,00  
IPI 0,00

MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES, LT  
AL 21 DE ABRIL, S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02  
EXPANSUL  
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.986-750  
Telefone: 6234168300

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0001325  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 28.418.133/0001-00  
CNPJ 28.418.133/0001-00  
C.N.P.J./C.P.E./ID ESTRL 02.812.043/0012-50  
DATA DA EMISSÃO 14/11/2018 10:14  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/11/2018  
HORA DA SAÍDA

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE LUZ DA VIDA  
ENDEREÇO AV COPACABANA, S/N  
MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA  
UF GO  
CEP 74.986-260  
INSCRIÇÃO 6230880200

BASE DE CÁLCULO ICMS 352,92  
VALOR DO ICMS 60,00  
VALOR DO FRETE 0,00  
DESCONTO 0,00  
VALOR DO SEGURO 0,00  
VALOR TOTAL DO ICMS 60,00  
VALOR TOTAL DO L.P.A. 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,00  
VALOR TOTAL DA NOTA 600,00

NOME / RAZÃO SOCIAL MEDWITTA COM. DE PROD. HOSP VEIC PROPRIO  
ENDEREÇO AL 21 DE ABRIL, S/N QD 49 LT 08  
QUANTIDADE 1  
ESPECIE

PRETE POR CONTA 0  
CODIGO ANTI 0  
PLACA DO VEICULO  
MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA  
NÚMERO

VALOR UNITARIO 8,00000  
DESCONTO 0,00  
VALOR TOTAL 184,00  
B.C.A.L.C. ICMS 108,23  
VALOR ICMS 18,40  
VALOR IPI 0,00  
ALÍQUOTAS ICMS 17,00  
IPI 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Redução na Base de Cálculo do ICMS Conforme Art. 8º inciso VIII, 2º e 2-A do Anexo IX do RCTE - GO. PRACA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIANIA - GO  
\*\* Aceitamos devoluções no máximo 24 horas após a entrega. Reclamações telefonar para (62) 3416-8300\*\* Pedido: 0003790 N. Interno 0001325 Banco Banco do Brasil Ag. 4148-3 Cc 23.807-4  
\*\* ORDEM DE COMPRAS N 000000436 \*\*

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00  
VALOR DO ISSQN 0,00  
RESERVA AO FISCO 0,00

VALOR UNITARIO 8,00000  
DESCONTO 0,00  
VALOR TOTAL 184,00  
B.C.A.L.C. ICMS 108,23  
VALOR ICMS 18,40  
VALOR IPI 0,00  
ALÍQUOTAS ICMS 17,00  
IPI 0,00

**MERCADORIA CONSTANTE NESTE DOCUMENTO FISCAL**  
 Foi recebida na entidade em XXXX para  
 Aplicação Direta  
 Emitido por SIA/C-Sistemas  
 Estoque - Mat de Expediente  
 Estoque - Medicamentos  
 Imobilizado  
 outros

Assoc. Luz da Vida - CREDEQ  
Aparecida de Goiânia - GO

Atesto que o Serviço / Material, foi  
Entregue conforme descrito.  
NF nº 3200  
Data de emissão 14/11/2018  
Empresa Medwitta  
Av. do Qd 49  
Data 14/11/2018  
Assinatura Fabiano Oliveira Duarte

Fabiano Oliveira Duarte  
Farmacêutico CRF - GO 5297

**LANÇADO**

**DESPA PAGA COM RECURSO DO CONTRATO DE GESTÃO 02/2014-SES CREDEQ - GO**

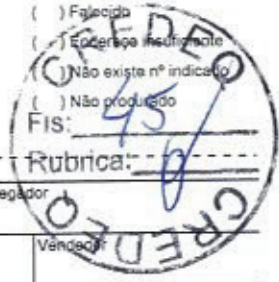


(62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br



**COMPROVANTE DE ENTREGA**

Cedente MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. LTDA ME		Agência/Código cedente 5004/0000428477		Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora)		
Sacado ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA		Nosso Número 0001516-8		<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		<input type="checkbox"/> Falência <input type="checkbox"/> Expediente inconstante <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Não produzido		
Vencimento	Emissão 14/11/2018	Nr do documento F-1320/1	Mora Diária	Valor do Documento 600,00	Data	Entregador
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima			Data	Assinatura	Desconto Financeiro	Vendedor



**RECIBO DO SACADO**

**SICOOB 756-0 75691.50043 01042.847705 00151.680014 2 77360000060000**

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/12/2018
Cedente MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. LTDA ME					Agência/Código cedente 5004/0000428477
Data Doc 14/11/2018	Nr do documento F-1320/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/11/2018	Nosso Número 0001516-8
Uso do	Carteira 1	Moeda Real	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 600,00
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTERICA ATÉ O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 1,00 AO DIA E MULTA DE R\$ 18,00					(-) Desconto
					(-) Outras
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado: ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA AV COPACABANA, S/N					CPF/CNPJ 02.812.043/0012-50

Sacador/Avalista \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica \_\_\_\_\_

**SICOOB 756-0 75691.50043 01042.847705 00151.680014 2 77360000060000**

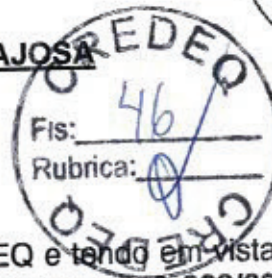
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/12/2018
Cedente MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. LTDA ME					Agência/Código cedente 5004/0000428477
Data Doc 14/11/2018	Nr do documento F-1320/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/11/2018	Nosso Número 0001516-8
Uso do	Carteira 1	Espécie Real	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 600,00
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Referente à: Pedido Nº: 0003790 Data: 14/11/2018 PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTERICA ATÉ O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 1,00 AO DIA E MULTA DE R\$ 18,00					(-) Desconto
					(-) Outras
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado: ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA AV COPACABANA, S/N					CPF/CNPJ 02.812.043/0012-50

Sacador/Avalista \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação \_\_\_\_\_





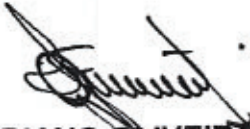
**ELEIÇÃO DA PROPOSTA MAIS VANTAJOSA**




Conforme art.8 do Regulamento de Compras do CREDEQ e tendo em vista as propostas constantes às fls. 05-33 do **processo de compras nº 228/2018**, consideramos a proposta mais vantajosa a apresentada pela empresa, **MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ: **28.418.133/0001-00**, pelos seguintes motivos.

- Menor preço

Aparecida de Goiânia, 19 de outubro de 2018.

  
**FABIANO OLIVEIRA DUARTE**  
FARMACEUTICO  
CREDEQ – Aparecida de Goiânia

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

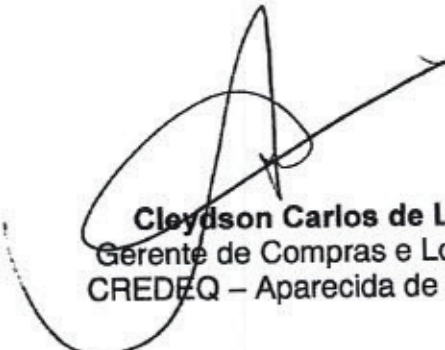




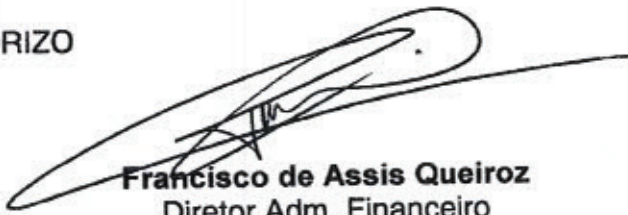
**Justificativa**

Autorizo a aquisição do material constante no processo do edital 228/2018 – COMPRA DE MEDICAMENTO – DISSULFIRAM com duas propostas, conforme art.5º item § 1º do regulamento de compras do Credeq, tendo em vista que fracassaram nossa espera pela chegada de mais propostas comerciais para o processo em questão, bem como não obtivemos sucesso em nossas exaustivas tentativas de contatos com fornecedores, a fim de estimulá-los a também participarem da concorrência para o edital de compras supracitado.

Aparecida de Goiânia, 19 de outubro de 2018.

  
**Cleudson Carlos de Lima**  
Gerente de Compras e Logística  
CREDEQ – Aparecida de Goiânia

AUTORIZO  
 NÃO AUTORIZO

  
**Francisco de Assis Queiroz**  
Diretor Adm. Financeiro  
CREDEQ – Aparecida de Goiânia



# MEDVITA

MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES, LTDA ME  
 28.418.133/0001-00  
 AL 21 DE ABRIL S/N OD EXPANSUL  
 APARECIDA DE GOIANIA GO CEP: 74986-750

16/10/2018

UF: GO

ORÇAMENTO: 0003790

CLIENTE: 02.812.043/0012-50

ASSOCIACAO COMUNIDADE LUZ DA VIDA - 1004382

CIDADE: APARECIDA DE GOIANIA

ENDERECO: AV COPACABANA, S/N

TELEFONE: (62) 3088-0200

BARRIO: EXPANSUL

TRANSPORTADORA: MEDVITTA COM. DE PROD. HOSP VEIC

CGC: 28.418.133/0001-00

VENDEDOR: 03936 MED VITTA / VENDAS

PROMOCAO:

PORTADOR: 0756 BANCO SICOOB

CONDICAO: 00001 AP 28 DIAS

OBS. PEDIDO: \*\* PROPOSTA DE ORÇAMENTO \*\*

OBS. NOTA:

CONTATO: \*\* A/C JOYCE \*\*

Codigo Nome Comercial

Descricao de Venda

Un	Qty. Pedida	Marca	Preço	Total Item
----	-------------	-------	-------	------------

0107232 \* ANTIETANOL CPR 250MG C/20 (C1)

\* ANTIETANOL CPR 250MG C/20 (C1)

CX	75	SANOFLAVENTIS	8,0000	600,00
			<b>Total Geral :</b>	<b>600,00</b>

Emitido em: 16/10/2018 16:08:26





## 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.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 28.418.133/0001-00 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 15/08/2017
NOME EMPRESARIAL MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MED VITTA		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.12-5-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de combustíveis, minerais, produtos siderúrgicos e químicos 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.52-4-00 - Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 46.83-4-00 - Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo 46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AL 21 DE ABRIL	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO QUADRA49 LOTE 08 GALPAO02
CEP 74.986-750	BAIRRO/DISTRITO EXPANSUL	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA
UF GO		TELEFONE (62) 3097-8000
ENDEREÇO ELETRÔNICO		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/08/2017	
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 07/06/2018 às 11:12:28 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 28.418.133/0001-00

Certidão nº: 162640946/2018

Expedição: 20/11/2018, às 11:05:10

Validade: 18/05/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.418.133/0001-00**, **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 - GO.  
CEP: 74980901

SECRETARIA DA FAZENDA

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E

CERTIDÃO NÚMERO 986390



### CONTRIBUINTE

SUJEITO PASSIVO: **MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS**

CPF/CNPJ: **28418133000100** INSCRIÇÃO 0

ENDEREÇO: **ALAMEDA 21 DE ABRIL, GALPAO 02, Qd. 049, Lt. 0008, Bairro: EXPANSUL,  
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: Quinta-feira 20 Dezembro 2018.**

**EMITIDA: Terça-feira 20 Novembro 2018 às 11:05:56**

**Código de Validação: 11927986390**

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)



**ESTADO DE GOIAS  
SECRETARIA DA FAZENDA  
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA  
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

CREDEO  
Fis: 52  
Rubrica:

CREDEO  
Fis: 31  
Rubrica: 100

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

**NR. CERTIDÃO: Nº 19824685**

**IDENTIFICAÇÃO:**

**NOME:  
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -**

**CNPJ  
28.418.133/0001-00**

**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.scfaz.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: 5.555.472.954.160**

**EMITIDA VIA INTERNET**

**SGTI-SEFAZ:**

**LOCAL E DATA: GOIANIA, 17 OUTUBRO DE 2018**

**HORA: 16:30:33:9**





**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: MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 28.418.133/0001-00**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 15:30:23 do dia 02/07/2018 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 29/12/2018.  
Código de controle da certidão: **C737.3E98.B2FA.079B**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

### Cotação do fornecedor

NRO PROPOSTA	NRO GERENCIAL	ABERTURA	ENCERRAMENTO	NRO PROCESSO	SITUAÇÃO
764	89497	04/10/2018 15:13:34	17/10/2018 10:00:00	236/2018	
DESCRIÇÃO DA PROPOSTA					
COMPRA DE MEDICAMENTO - DISSULFIRAM					
COMPRADOR					
02.81.2.0-03/0012-50 - ASSOCIAÇÃO COMUNIDADE LUZ DA VIDA - CREDEQ APARECIDA DE GOIANIA					
ENDEREÇO DE COBRANÇA					
AV TANNER DE MELO 74.995-551 FAZENDA SANTO ANTONIO APARECIDA DE GOIANIA GO (62) 3952-5510					
ENDEREÇO DE ENTREGA					
AV TANNER DE MELO 74.995-551 FAZENDA SANTO ANTONIO APARECIDA DE GOIANIA GO (62) 3952-5510					



CNPJ	NOME DO FORNECEDOR	VALIDADE	COND PGTO	FRETE	PRAZO ENTREGA	FATURA MINIMA	VENDEDOR	TOTAL		
04.371.028/0001-44	WERBRAN	15/10/2018	A VISTA	CIF	5 DIAS	700,00	ANGELINE	673,50		
NRO.	DESCRIÇÃO DO ITEM	REFERÊNCIA DA MARCA/PRODUTO	MARCA	QTD	PREÇO	UN	QTD	COTAÇÃO	VALOR	SUBTOTAL
1	DISSULFIRAM 250MG CFR PRAZO MEDIO DE VALIDADE 12 MESES	REF	SANOPI	1.500,00		CF	1.500,00	0,0000	0,4490	673,50
<b>TOTAL COTADO</b>								<b>673,50</b>		



**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 28418133/0001-00  
**Razão Social:** MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSP  
**Endereço:** AL 21 DE ABRIL / EXPANSUL / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74986-750

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:** 26/11/2018 a 25/12/2018

**Certificação Número:** 2018112603025972757328

Informação obtida em 11/12/2018, às 09:21:14.

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)**