



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR  
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 126962

Série: 1  
Folha: 1 / 1



975

Chave de acesso

4119 0302 8166 9600 0154 5500 1000 1269 6210 8146 2063

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141190054046011 - 26/03/2019 17:18:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLANDIA

CNPJ / CPF

76.288.760/0001-08

DATA DE EMISSÃO

26/03/2019

ENDEREÇO

AVENIDA PRESIDENTE BERNARDES, 809

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86.600-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Rolandia

FONE / FAX

4332558600

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 25/04/2019 Valor: 10.465,89

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS  
10.465,89

VALOR DO ICMS

1.883,87

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.465,89

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

10.465,89

TR - PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CI

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

137

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

450,00 Kg

PESO LÍQUIDO

450,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
100183	ALBENDAZOL 400MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 18J13F Qtd: 1.200,00 Venc: 31/10/2020	3004.90.63	5.00	5102	CMP	1.200,00	0,3300	396,00	396,00	71,28	0,00	18,00	0,00
100187	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 19B68G Qtd: 50,00 Venc: 13/02/2021	3004.90.63	5.00	5102	FRC	50,00	0,9500	47,50	47,50	8,55	0,00	18,00	0,00
100360	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 18K261 Qtd: 225,00 Venc: 30/11/2020	3004.10.12	5.00	5102	FRC	225,00	5,3500	1.203,75	1.203,75	216,68	0,00	18,00	0,00
100410	ANLADIPINO 5MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9013725 Qtd: 94.980,00 Venc: 30/11/2020	3004.20.51	0.00	5102	CMP	94.980,00	0,0180	1.709,64	1.709,64	307,74	0,00	18,00	0,00
100468	ATENOLOL 50MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 18L10G Qtd: 49.800,00 Venc: 18/12/2020	3004.90.42	5.00	5102	CMP	49.800,00	0,0320	1.593,60	1.593,60	286,85	0,00	18,00	0,00
101664	DIGOXINA 0,25MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 2308486 Qtd: 8.600,00 Venc: 30/06/2020	3004.90.99	5.00	5102	CMP	8.600,00	0,0390	335,40	335,40	60,37	0,00	18,00	0,00
101727	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 26583697 Qtd: 3.960,00 Venc: 09/08/2020	3004.90.69	5.00	5102	AMP	3.960,00	0,3000	1.188,00	1.188,00	213,84	0,00	18,00	0,00
102+88	IVERMECTINA 6MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: VITAMEDIC Lote 047056A Qtd: 2.000,00 Venc: 05/06/2020	3004.90.59	0.00	5102	CMP	2.000,00	0,1760	352,00	352,00	63,36	0,00	18,00	0,00
102661	LORATADINA 1MG/ML 100ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: MARIOL Lote 190386A Qtd: 800,00 Venc: 28/02/2021	3003.90.33	0.00	5102	FRC	800,00	1,8000	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00
103310	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 19A45B Qtd: 800,00 Venc: 16/01/2021	3004.39.99	5.00	5102	FRC	800,00	2,7500	2.200,00	2.200,00	396,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Licitação: 4 - 918 Empenho - 2195/19 Numero do pedido: 13086 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\* ALMOXARIFADO SAUDE - AVENIDA ROMARIO MARTINS, 1017, CENTRO Rolandia / PR CEP: 86600-165

RESERVADO AO FISCO

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS \*\*\*\*\*

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4

- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 1.883,87

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 126962  
SÉRIE: 1



**PONTAMED**  
farmacêutica

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR  
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 122346  
Série: 1  
Folha: 1 / 2



977

Chave de acesso  
**4118 1202 8166 9600 0154 5500 1000 1223 4614 4813 6764**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda Adquirida Terc**

Protocolo de autorização de uso  
**141180213132580 - 10/12/2018 13:56:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **9018057929** IE SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **02.816.696/0001-54**

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL **PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLANDIA** CNPJ / CPF **76.288.760/0001-08** DATA DE EMISSÃO **10/12/2018**

ENDEREÇO **AVENIDA PRESIDENTE BERNARDES, 809** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **86.600-000** DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO **Rolandia** FONE / FAX **4332558600** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATAS**

Fatura: 001 Vencimento: 09/01/2019 Valor: 11.811,61

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS **11.811,61** VALOR DO ICMS **2.126,09** BC ICMS SUBSTITUIÇÃO **0,00** VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **11.811,61**

VALOR DO FRETE **0,00** VALOR DO SEGURO **0,00** DESCONTO **0,00** OUTRAS DESPESAS **0,00** VALOR DO IPI **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA **11.811,61**

**TK PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL **EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS** FRETE POR CONTA **0-Contrat. Remet.CI** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **80.227.796/0001-59**

ENDEREÇO **AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050** MUNICÍPIO **Ponta Grossa** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL **2010436039**

QUANTIDADE **136** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **95,00 Kg** PESO LÍQUIDO **95,00 Kg**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
100187	ALBENDAZOL 40MG/ML 100ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 18J41E Qtd: 100,00 Venc. 31/10/2020	3004.90.63	5.00	5102	FRC	100,00	0,9500	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00
100369	AMOXICILINA 500MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 92060058 Qtd: 51.000,00 Venc. 31/03/2020	3004.10.12	0.00	5102	CAP	51.000,00	0,1350	6.885,00	6.885,00	1.239,30	0,00	18,00	0,00
100410	ANLÓDIPINO 5MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9013675 Qtd: 49.995,00 Venc. 30/09/2019	3004.20.51	0.00	5102	CMP	49.995,00	0,0180	899,91	899,91	161,98	0,00	18,00	0,00
101664	DIGOXINA 0,25MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 2308478 Qtd: 4.900,00 Venc. 30/04/2020	3004.90.99	5.00	5102	CMP	4.900,00	0,0390	191,10	191,10	34,40	0,00	18,00	0,00
102086	FENOBARBITAL 100MG (B1) DU NOME COMERCIAL: FENOCRIS - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 18050329 Qtd: 390,00 Venc. 31/05/2020, Lote 18060112 Qtd: 2.610,00 Venc. 30/06/2020	3004.90.69	0.00	5102	CMP	3.000,00	0,0800	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00
102328	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (C1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HYPOFARMA Lote 18101127 Qtd: 50,00 Venc. 31/10/2020	3004.90.69	0.00	5102	AMP	50,00	0,9120	45,60	45,60	8,21	0,00	18,00	0,00
102499	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML 20ML GTS (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 2433148 Qtd: 100,00 Venc. 31/05/2020	3004.90.69	5.00	5102	FRC	100,00	0,7000	70,00	70,00	12,60	0,00	18,00	0,00
103219	PARACETAMOL 500MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 18E37A Qtd: 11.350,00 Venc. 08/05/2020, Lote 18E55B Qtd: 44.650,00 Venc. 31/05/2020	3004.90.45	5.00	5102	CMP	56.000,00	0,0310	1.736,00	1.736,00	312,48	0,00	18,00	0,00
103310	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 18J37P Qtd: 132,00 Venc. 18/10/2020	3004.39.99	5.00	5102	FRC	132,00	2,7500	363,00	363,00	65,34	0,00	18,00	0,00
103424	RANITIDINA 25MG/ML 2ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 26600970 Qtd: 600,00 Venc. 31/08/2020	3004.90.59	5.00	5102	AMP	600,00	0,3100	186,00	186,00	33,48	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Tipo de Licitação: 4 - 918 Empenho - 12893/18 Numero do pedido: 9613 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\* ALMOXARIFADO SAUDE - AVENIDA ROMARIO MARTINS, 1017, CENTRO Rolandia / PR CEP: 86600-165

**RESERVADO AO FISCO**

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS \*\*\*\*\*  
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4  
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 2.126,09

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 122346  
SÉRIE: 1



**PONTAMED**  
farmacéutica

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR  
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº 122346

Série: 1  
Folha: 2 / 2



978

Chave de acesso

4118 1202 8166 9600 0154 5500 1000 1223 4614 4813 6764

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso

141180213132580 - 10/12/2018 13:56:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.816.696/0001-54
----------------------------------	----------------------	----------------------------

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
103676	SIN VASTATINA 40MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PHARLAB Lote 18000036 Qtde: 10.000,00 Venc. 30/06/2019	3003.90.69	0.00	5102	CMP	10.000,00	0,1100	1.100,00	1.100,00	198,00	0,00	18,00	0,00



**PONTAMED**  
farmacêutica

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR  
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 119959

Série: 1  
Folha: 1 / 1



Chave de acesso  
**4118 1002 8166 9600 0154 5500 1000 1199 5913 0592 7441**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda Adquirida Terc**

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9018057929</b>	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>02.816.696/0001-54</b>
-----------------------------------------	----------------------	-----------------------------------

Protocolo de autorização de uso  
**141180180756506 - 22/10/2018 13:20:03**

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLANDIA</b>		CNPJ / CPF <b>76.288.760/0001-08</b>	DATA DE EMISSÃO <b>22/10/2018</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA PRESIDENTE BERNARDES, 809</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>86.600-000</b>
MUNICÍPIO <b>Rolandia</b>	FONE / FAX <b>4332558600</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATAS**

Fatura: 001 Vencimento: 21/11/2018 Valor: 13.915,70

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 13.915,70	VALOR DO ICMS 2.504,83	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.915,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>13.915,70</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS</b>	FRETE POR CONTA <b>0-Contrat. Remet.CI</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050	MUNICÍPIO Ponta Grossa	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039		
QUANTIDADE <b>81</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>350,00 Kg</b>	PESO LÍQUIDO <b>350,00 Kg</b>

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102869	METRONIDAZOL 500MG/5G 50G (G) C/10APL NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 181830 Qtde: 772,00 Venc. 11/09/2020, Lote 18J180 Qtde: 700,00 Venc. 01/10/2020, Lote 18J181 Qtde: 828,00 Venc. 01/10/2020	3004.90.66	5.00	5102	TUB	2.300,00	3,4000	7.820,00	7.820,00	1.407,60	0,00	18,00	0,00
102889	MICONAZOL 20MG/G 80G VAGINAL C/14 APLIC (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 18G957 Qtde: 185,00 Venc. 31/07/2020, Lote 18G48L Qtde: 1.115,00 Venc. 31/07/2020	3004.90.66	5.00	5102	TUB	1.300,00	4,6890	6.095,70	6.095,70	1.097,23	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Tipo de Licitação: 4 - 918 Empenho - 11174/18 Numero do pedido: 7744 *** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO SAUDE - AVENIDA ROMARIO MARTINS, 1017, CENTRO Rolandia / PR CEP: 86600-165</p> <p>***** DADOS BANCÁRIOS *****</p> <p>- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4</p> <p>- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5</p>	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 119959 SÉRIE: 1
---------------------	-----------------------------------------	-------------------------------



# Prefeitura Municipal de Cambé

ESTADO DO PARANÁ

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Para que produzam os efeitos desejados, atestamos que a empresa **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**, com sede à Rua Franco Grilo, nº.374, Fundos, Colônia Dona Luiza, CEP: 84.045-320, na cidade de Ponta Grossa, estado do Paraná, CNPJ sob número 02.816.696/0001-54 e Inscrição Estadual nº. 90180579-29, cumpriu com as obrigações referente fornecimento, de forma parcelada, de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município, sem descumprir qualquer uma das cláusulas em seu contrato.

- Contrato de Fornecimento nº091/2019-PMC
  - Valor do Contrato R\$204.459,80
  - Valor Empenhado R\$108.088,60
  
- Contrato de Fornecimento nº373/2019-PMC
  - Valor do Contrato R\$ 259.295,35
  - Valor Empenhado R\$ 29.509,45

Não sendo de nosso conhecimento, até a presente data, nada que a desabone.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente, nesta data.

Cambé, 28 de fevereiro de 2.020.

Paulo Humberto Pizaia Neto  
Secretário Municipal de Administração



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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/03/2020 15:04:20 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1475339

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **03/03/2021 14:37:39 (hora local)**.

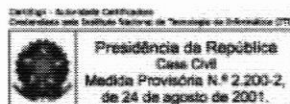
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 72890303201433200787-1

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bca05fc7c9727c4471e15655ac70677c19be2eae7a0b40752f000240031d5c5ac4c42505a03f2e969b4c0a97ee9b34e7394e4d689fbaa8b5aa64ec90a943daf6





PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR  
Fone: (42) 2101-5151  
pontamed@pontamed.com.br

Nº 140223

Série: 1

Folha: 1 / 1

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
1 - SAÍDA  
0 - ENTRADA

Chave de acesso  
4119 1102 8166 9600 0154 5500 1000 1402 2311 9552 7589

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso  
141190206034006 - 12/11/2019 15:13:47

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMBE

ENDEREÇO

RUA OTTO GAERTNER, 65

MUNICÍPIO

CAMBE

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 12/12/2019 Valor: 14.441,64

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

ENDEREÇO

AVENIDA ANITA GARBALDI 861 SAO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

PONTA GROSSA

QUANTIDADE

106 CAIXA

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

160,00 Kg

PESO LÍQUIDO

160,00 Kg

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

14.441,64

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO





PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR  
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 131977  
Série: 1  
Folha: 1 / 2

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

4119 0602 8166 9600 0154 5500 1000 1319 7711 6313 4625

Protocolo de autenticação de uso  
141190113006255 - 27/06/2019 11:37:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929  
IE SUBST. TRIBUTÁRIO 02.816.696/0001-54  
CNPJ

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMBE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
CNPJ / CPF 09.406.126/0001-35  
DATA DE EMISSÃO 27/06/2019

ENDEREÇO RUA OTTO GAERTNER, 65  
MUNICÍPIO CAMBE  
UF PR FONE / FAX 4331740187

FATURA / DUPLICATA  
Fatura: 001 Vencimento: 27/07/2019 Valor: 26.294,05

CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALCULO DO ICMS 26.294,05  
VALOR DO ICMS 4.732,93  
BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 26.294,05

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS  
FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEICULO  
UF  
CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59

ENDEREÇO AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050  
MUNICÍPIO Ponta Grossa  
UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039

QUANTIDADE 362  
CAIXA ESPECIE MARCA  
NUMERAÇÃO PESO BRUTO 600,00 Kg  
PESO LÍQUIDO 600,00 Kg

TIPO PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
VALOR DO FRETE 0,00  
VALOR DO SEGURO 0,00  
DESCONTO 0,00  
OUTRAS DESPESAS 0,00  
VALOR DO IPI 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA 26.294,05

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Tipo de Contrato: CONTRATO FORNECIMENTO - 91/2019 Tipo de Licitação: 4 - 1885  
Empenho - 9598/19 Número do Pedido: 17573 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\* CNF - RUA ALFREDO  
GUZILLINI, 472, JARDIM PLANTAL/VERDE CAMBE / PR CEP: 86192-330 (42) 3174-0187

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO  
\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS \*\*\*\*\*  
BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4  
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5  
Valor aproximado dos Tributos - R\$ 4.812,02

DATA DE RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 131977  
SÉRIE: 1

RESERVAÇÃO AO FISCO

CALCULO DO ISSQN

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A ICMS	IPI
100115	ACIDOS GRAXOS ES + VIT A+E 200ML ALM NOME COMERCIAL: DERMAREX - FABRICANTE: NUTRIEX LOJ 190341 Qde: 23,00 Venc: 01/04/2021, Lote 1903036 Qde: 277,00 Venc: 12/03/2021	1512.19.19	0.00	5102	FRC	3004.90.63	1.674,00	0.9300	855,00	153,96	0,00	18,00	0,00
100185	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML (G) NOME COMERCIAL: GENLICO - FABRICANTE: TEUTO LOJ 1713011 Qde: 1.674,00 Venc: 02/07/2020	3004.90.39	0.00	5102	CMP	3004.90.39	100.000,00	0.0289	2.890,00	280,23	0,00	18,00	0,00
100336	AMITRIPTILINA CLOR 25MG (C1) (G) NOME COMERCIAL: GENLICO - FABRICANTE: TEUTO LOJ 2444138 Qde: 16.600,00 Venc: 05/11/2020, Lote 24441388 Qde: 8.500,00 Venc: 31/12/2020, Lote 24441390 Qde: 74.900,00 Venc: 31/12/2020	3004.10.12	0.00	5102	CAP	3004.10.12	50.000,00	0.1490	7.450,00	1341,00	0,00	18,00	0,00
100369	AMOXICILINA 500MG (G) NOME COMERCIAL: GENLICO - FABRICANTE: TEUTO LOJ 92060103 Qde: 50.000,00 Venc: 07/01/2021	3004.90.69	5.00	5102	CMP	3004.90.69	50.000,00	0.0950	4.750,00	855,00	0,00	18,00	0,00
100866	CARBAMAZEPINA 200MG (C) (C1) NOME COMERCIAL: GENLICO - FABRICANTE: TEUTO LOJ 31222393 Qde: 9.500,00 Venc: 31/03/2021, Lote 31222400 Qde: 40.500,00 Venc: 31/03/2021	3004.90.69	5.00	5102	CMP	3004.90.69	50.000,00	0.0950	4.750,00	855,00	0,00	18,00	0,00
103014	CLONAZEPAM 2MG/ML 20ML (B1) (G) NOME COMERCIAL: GENLICO - FABRICANTE: GEOLAB LOJ 181350 Qde: 500,00 Venc: 30/11/2020	3004.90.69	0.00	5102	FRC	3004.90.69	500,00	1.7900	895,00	161,10	0,00	18,00	0,00
103014	MITROFURANTOINA 100MG (G) NOME COMERCIAL: GENLICO - FABRICANTE: TEUTO LOJ 6624118 Qde: 4.760,00 Venc: 30/06/2020	3004.90.49	5.00	5102	CAP	3004.90.49	4.760,00	0.2300	1.094,80	197,06	0,00	18,00	0,00
103219	PARACETAMOL 500MG (G) NOME COMERCIAL: GENLICO - FABRICANTE: PRATI 18F517 Qde: 72.000,00 Venc: 05/06/2020, Lote 18F519 Qde: 500,00 DONADUZZI Lote 18F515 Qde: 17.500,00 Venc: 05/06/2020, Lote	3004.90.45	5.00	5102	CMP	3004.90.45	90.000,00	0.0360	3.240,00	583,20	0,00	18,00	0,00

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	26.294,05
BASE DE CALCULO DO ICMS	26.294,05	VALOR DO ICMS	4.732,93	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	26.294,05	VALOR TOTAL DO ICMS	26.294,05
TIPO PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL	EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS										
ENDEREÇO	AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050										
MUNICÍPIO	Ponta Grossa										
UF	PR										
INSCRIÇÃO ESTADUAL	2010436039										
QUANTIDADE	362										
CAIXA	ESPECIE MARCA										
NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 600,00 Kg										
PESO LÍQUIDO	600,00 Kg										



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR  
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 131977

Série: 1  
Folha: 2 / 2



Chave de acesso:

4119 0602 8166 9600 0154 5500 1000 1319 7711 6313 4625

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso

141190113006255 - 27/06/2019 11:37:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.816.696/0001-54

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
103942	SULFA + TRIMETOPRIMA 200+40MG/5ML 100ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 2753166 Qtd: 200,00 Venc. 31/03/2021	3004.90.72	5.00	5102	FRC	200,00	1,6000	320,00	320,00	57,60	0,00	18,00	0,00
100410	ANLÓDIPINO 5MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9013726 Qtd: 99.990,00 Venc. 30/11/2020	3004.20.51	0.00	5102	CMP	99.990,00	0,0210	2.099,79	2.099,79	377,96	0,00	18,00	0,00
104528	LORATADINA 10MG NOME COMERCIAL: LORATAMED - FABRICANTE: CIMED Lote 1908172 Qtd: 24.840,00 Venc. 31/05/2021	3003.90.79	0.00	5102	CMP	24.840,00	0,0460	1.142,64	1.142,64	205,68	0,00	18,00	0,00





PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR  
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
**Nº 145660**  
Série: 1  
Folha: 2 / 2



Chave de acesso:

**4120 0202 8166 9600 0154 5500 1000 1456 6017 2370 8643**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda Adquirida Terc**

Protocolo de autorização de uso:

**141200029666447 - 14/02/2020 15:37:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9018057929**

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**02.816.696/0001-54**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
103947	SULFA + TRIMETOPRIMA 400+80MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 19L57G Qtde: 9.000,00 Venc: 12/12/2021	3004.90.72	0.00	5102	CMP	9.000,00	0,0865	778,50	778,50	140,13	0,00	18,00	0,00



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
 RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR  
 Fone: (42) 2101-5151  
 pontamed@pontamed.com.br

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 140557  
 Série: 1  
 Folha: 1 / 1

Chave de acesso  
 4119 1102 8166 9600 0154 5500 1000 1405 5712 5829 1662  
 Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso  
 141190210884263 - 20/11/2019 10:58:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda Adquirida Terceira  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929  
 IE SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ 02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMBE  
 ENDEREÇO RUA OTTO GAERTNER, 65  
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO  
 CEP 86.181-300  
 UF PR  
 FONE / FAX 4331740187  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS  
 Fatura: 001 Vencimento: 20/12/2019 Valor: 6.984,00

CALCULO DO IMPOSTO  
 VALOR DO ICMS 6.984,00  
 VALOR DO ICMS 1.257,12  
 OUTRAS DESPESAS 0,00  
 VALOR DO IPI 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA 6.984,00

TI ORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL VIACAO GARCIA LTDA  
 ENDEREÇO Avenida SOUZA NAVES 1999 Chapada 84062000  
 MUNICÍPIO Ponta Grossa  
 UF PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 6010263504  
 QUNIDADE QUANTIDADE  
 ESPECIE CAIXA 24  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO 95,00 Kg

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
101650	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO LOIE 9045031 Qtd: 8.100,00 Venc: 31/01/2021 Lote 9045052 Qtd: 3.900,00 Venc: 31/01/2021 GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML PLAST NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: SAMTEC LOIE LVM Qtd: 800,00 Venc: 31/05/2021	3004.90.37	0.00	5102	AMP	12.000,00	0,5700	6.840,00	6.840,00	1.231,20	0,00	18,00	0,00
102291	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML PLAST NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: SAMTEC LOIE LVM Qtd: 800,00 Venc: 31/05/2021	3004.90.99	5.00	5102	AMP	800,00	0,1800	144,00	144,00	25,92	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Tipo de Contrato: CONTRATO FORNECIMENTO - 373/2019 Tipo de Licitação: 1 - 2872  
 Empenho - 18054/19 Número do pedido: 24731 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\* CAF - RUA ALFREDO  
 GUILZINI, 472, JARDIM PLANALTO VERDE Cambé / PR CEP: 86192-330 (43) 3174-0187

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO  
 DATA DE RECEBIMENTO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 Nº 140557  
 Série: 1

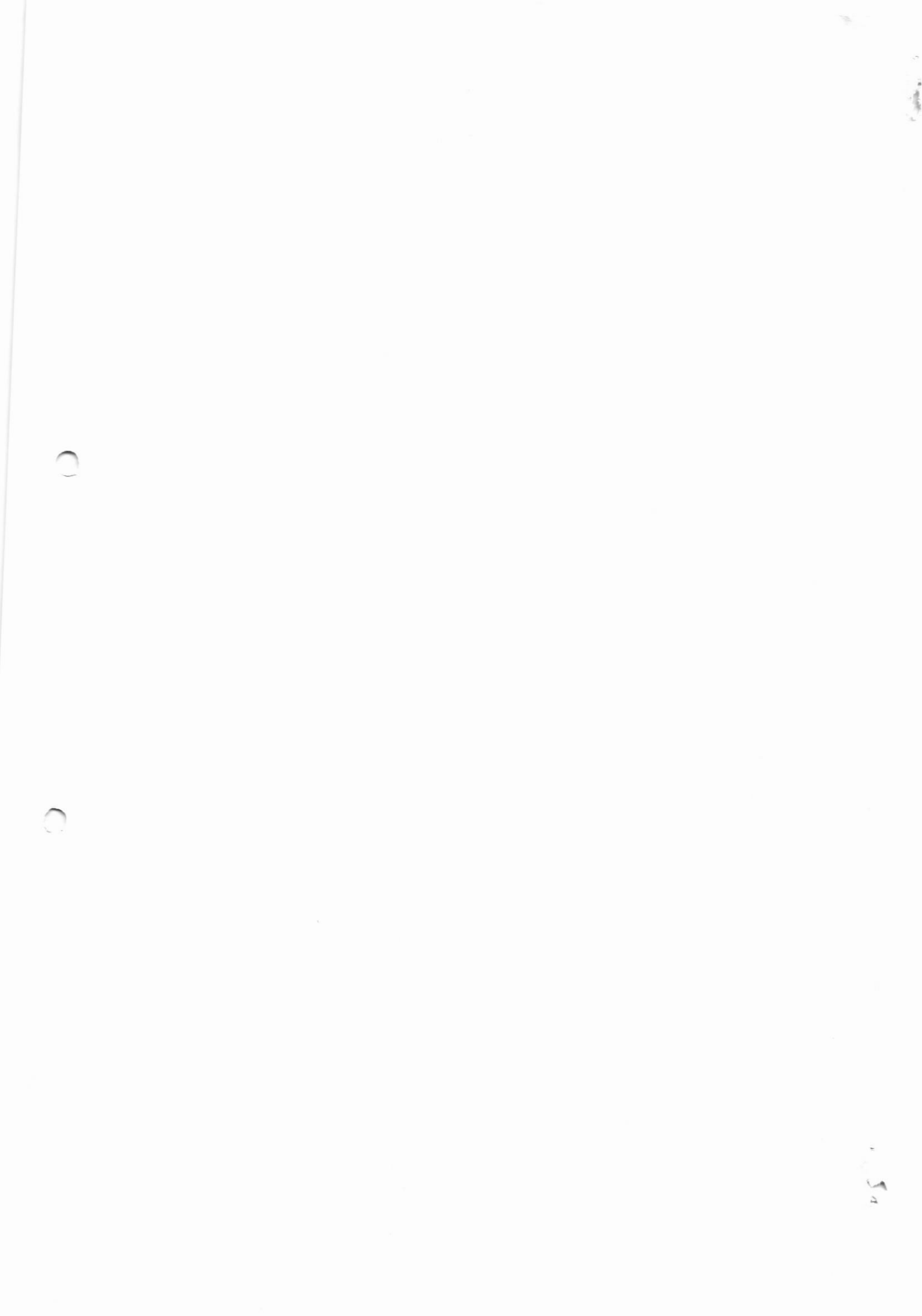


# REGISTROS

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.283848/2004-47	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/04/2005
Nome Comercial	butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica	Registro	110850026	Vencimento do Registro	04/2025
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA		Medicamento de referência	Buscopan composto	
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS		ATC	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 5 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1108500260017	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/04/2005	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - 06.628.333/0001-46 - BARBALHA - CE - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1108500260025	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/04/2005	24 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - 06.628.333/0001-46 - BARBALHA - CE - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1108500260033	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/04/2005	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - 06.628.333/0001-46 - BARBALHA - CE - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				







Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: citrato de fentanila					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.119041/2007-02	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/10/2007
Nome Comercial	citrato de fentanila	Registro	113430151	Vencimento do Registro	10/2027
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA		Medicamento de referência	Fentanil	
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS		ATC	ANALGESICOS NARCOTICOS	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301510012	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li>hipolabor farmacêutica ltda - 19.570.720/0007-06 - - - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	INTRATECAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Destinação					
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301510020	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA</li> </ul>
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li>hipolabor farmacêutica ltda - 19.570.720/0007-06 - - - BRASIL</li> </ul>
Via de Administração	INTRATECAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301510047	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL</li> <li>hipolabor farmacêutica ltda - 19.570.720/0007-06 - - - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	INTRATECAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Destinação					
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1134301510055	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL</li><li>• hipolabor farmacéutica Ltda - 19.570.720/0007-06 - - - BRASIL</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRATECAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	-
<b>Destinação</b>	
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA**

**RESOLUÇÃO DE DIRETORIA COLEGIADA – RDC Nº 185, DE 22 DE OUTUBRO DE 2001(\*)**

**(Publicada em DOU nº 201, de 24 de outubro de 2001)**

**(Republicada em DOU nº 212, de 6 de novembro de 2001)**

A **Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária**, no uso da atribuição que lhe confere o art. 11, inciso IV, do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto 3.029, de 16 de abril de 1999, em reunião realizada em 10 de outubro de 2001,

considerando a necessidade de atualizar os procedimentos para registro de produtos “correlatos” de que trata a Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, o Decreto n.º 79.094, de 5 de janeiro de 1977 e a Portaria Conjunta SVS/SAS n.º 1, de 23 de janeiro de 1996;

considerando a necessidade de internalizar a Resolução GMC nº 40/00 do Mercosul, que trata do registro de produtos médicos,

adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

Art. 1º Aprovar o Regulamento Técnico que consta no anexo desta Resolução, que trata do registro, alteração, revalidação e cancelamento do registro de produtos médicos na Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA .

Parágrafo único. Outros produtos para saúde, definidos como “correlatos” pela Lei nº 6.360/76 e Decreto nº 79.094/77, equiparam-se aos produtos médicos para fins de aplicação desta Resolução, excetuando-se os reagentes para diagnóstico de uso in-vitro.

Art. 2º O fabricante ou importador de produto médico deve apresentar à ANVISA os documentos para registro, alteração, revalidação ou cancelamento do registro, relacionados nos itens 5,6,9,10 e 11 da Parte 3 do Regulamento anexo a esta Resolução.

§ 1º As seguintes informações, previstas nos documentos referidos neste artigo, além de apresentadas em texto, devem ser entregues em meio eletrônico para disponibilização pela ANVISA em seu “site” na rede mundial de comunicação:

a) Dados do fabricante ou importador e dados do produto, indicados no Formulário contido no Anexo III.A do Regulamento Técnico;

b) Rótulos e instruções de uso, descritos no Anexo III.B do Regulamento Técnico.

~~§ 2º O distribuidor de produto médico que solicitar registro de produto fabricado no Brasil, equipara-se a importador para fins de apresentação da documentação referida neste artigo. (Revogado pela Resolução – RDC nº 207, de 17 de novembro de 2006)~~



**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA**

~~Art. 3º O fabricante ou importador de produtos dispensados de registro, que figurem em relações elaboradas pela ANVISA, conforme previsto na Lei nº 6.360/76 e Decreto nº 79.094/77, deve cadastrar seus produtos na Agência, apresentando, além da taxa de vigilância sanitária correspondente, as informações requeridas no § 1º do Art. 2º desta Resolução. (Revogado pela Resolução – RDC nº 40, de 26 de agosto de 2015)~~

~~Parágrafo único. A alteração, revalidação ou cancelamento do cadastro de produto referido neste artigo, deve adotar os mesmos procedimentos previstos nos itens 9, 10, 11 e 13 da Parte 3 do Regulamento anexo a esta Resolução, estando sujeito às disposições das Partes 4 e 5 deste Regulamento. (Revogado pela Resolução – RDC nº 40, de 26 de agosto de 2015)~~

Art. 4º No caso de equipamento médico, o fabricante ou importador deve fixar de forma indelével em local visível na parte externa do equipamento, no mínimo as seguintes informações de rotulagem:

- a) identificação do fabricante (nome ou marca);
- b) identificação do equipamento (nome e modelo comercial);
- c) número de série do equipamento;
- d) número de registro do equipamento na ANVISA.

Art. 5º As petições de registro, isenção, alteração, revalidação ou cancelamento de registro protocoladas na ANVISA até 30 (trinta) dias da data de publicação desta Resolução, estão sujeitas às disposições da Portaria Conjunta SVS/SAS nº 1/96 e Portaria SVS nº 543/97.

Parágrafo único. A petição de revalidação de registro de produto médico protocolada após os 30 (trinta) dias referidos neste artigo, deve adequar as informações do processo original às disposições desta Resolução e às prescrições de regulamento técnico específico para o produto, publicado durante a vigência de seu registro.

Art. 6º Esta Resolução de Diretoria Colegiada entrará em vigor na data de sua publicação.

Art. 7º Fica revogada a Portaria Conjunta SVS/SAS nº 1, de 23 de janeiro de 1996 e a Portaria SVS nº 543, de 29 de outubro de 1997, após 30 (trinta) dias da publicação desta Resolução.

GONZALO VECINA NETO





**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA**







**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA**

**ANEXO**

**REGULAMENTO TÉCNICO**

**REGISTRO, ALTERAÇÃO, REVALIDAÇÃO OU CANCELAMENTO DO  
REGISTRO DE PRODUTOS MÉDICOS**

**PARTE 1 - Abrangência e Definições**

1. As disposições deste documento são aplicáveis aos fabricantes e importadores de produtos médicos.
2. A classificação, os procedimentos e as especificações descritas neste documento, para fins de registro, se aplicam aos produtos médicos e seus acessórios, segundo definido no Anexo I.
3. Para os propósitos deste documento, são adotadas as definições estabelecidas em seu Anexo I.
4. Este documento não é aplicável a produtos médicos usados ou reconicionados.

**PARTE 2 - Classificação**

1. Os produtos médicos, objeto deste documento, estão enquadrados segundo o risco intrínscio que representam à saúde do consumidor, paciente, operador ou terceiros envolvidos, nas Classes I, II, III ou IV. Para enquadramento do produto médico em uma destas classes, devem ser aplicadas as regras de classificação descritas no Anexo II deste documento.
2. Em caso de dúvida na classificação resultante da aplicação das regras descritas no Anexo II, será atribuição da ANVISA o enquadramento do produto médico.
3. As regras de classificação descritas no Anexo II deste documento, poderão ser atualizadas de acordo com os procedimentos administrativos adotados pela ANVISA, tendo em conta o progresso tecnológico e as informações de eventos adversos ocorridos com o uso ou aplicação do produto médico.

**PARTE 3 - Procedimentos para Registro**

1. É obrigatório o registro de todos produtos médicos indicados neste documento, exceto aqueles produtos referidos nos itens 2, 3 e 12 seguintes.
2. ~~Estão isentos de registro os produtos médicos submetidos a pesquisa clínica, cumpridas as disposições legais da autoridade sanitária competente para realização desta atividade, estando proibida sua comercialização e/ou uso para outros fins.~~



**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA**

2. Estão isentos de registro os produtos médicos submetidos à pesquisa clínica, cumpridas as disposições legais da autoridade sanitária competente para realização desta atividade, estando proibida sua comercialização e uso para outros fins. **(Redação dada pela Resolução – RDC nº 207, de 17 de novembro de 2006)**

~~3. Estão isentas de registro as novas apresentações constituídas de um conjunto de produtos médicos registrados e em suas embalagens individuais de apresentação íntegras, devendo conter no rótulo e/ou instruções de uso as informações de registro dos produtos médicos correspondentes.~~

3. Estão isentas de registro as novas apresentações constituídas de um conjunto de produtos médicos registrados e em suas embalagens individuais de apresentação íntegras, devendo conter no rótulo e instruções de uso as informações de registro dos produtos médicos correspondentes. **(Redação dada pela Resolução – RDC nº 207, de 17 de novembro de 2006)**

4. A ANVISA concederá o registro para família de produtos médicos.

5. Os fabricantes ou importadores para solicitarem o registro de produtos médicos enquadrados nas classes II, III e IV, devem apresentar à ANVISA, os seguintes documentos:

a) Comprovante de pagamento da taxa de vigilância sanitária correspondente.

b) Informações para identificação do fabricante ou importador e seu produto médico, descritas nos Anexos III.A, III.B e III.C deste documento, declaradas e assinadas pelo responsável legal e pelo responsável técnico.

c) Cópia de autorização do fabricante ou exportador no exterior, para o importador comercializar seu produto médico no País. Quando autorizado pelo exportador, o importador deverá demonstrar a relação comercial entre o exportador e o fabricante.

~~d) Para produtos médicos importados, comprovante de registro ou do certificado de livre comércio ou documento equivalente, outorgado pela autoridade competente de países onde o produto médico é fabricado e/ou comercializado.~~

d) Para produtos médicos importados, comprovante de registro ou do certificado de livre comércio ou documento equivalente, outorgado pela autoridade competente de países onde o produto médico é fabricado ou comercializado. **(Redação dada pela Resolução – RDC nº 207, de 17 de novembro de 2006)**

e) Comprovante de cumprimento das disposições legais determinadas nos regulamentos técnicos, na forma da legislação da ANVISA que regulamenta os produtos médicos.



**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA**

6. Os fabricantes ou importadores que solicitarem o registro de produtos médicos enquadrados na classe I, devem apresentar à ANVISA os documentos indicados nos itens 5(a), 5(b) e 5(e).

7. A ANVISA avaliará a documentação apresentada para registro, alteração ou revalidação do registro e se manifestará através de publicação no Diário Oficial da União - DOU.

8. A avaliação da documentação será realizada nos prazos e condições legais previstas na legislação sanitária.

9. Para solicitar a alteração do registro de produto médico, o fabricante ou importador deve apresentar no mínimo o documento requerido no item 5(a), Anexo III.A preenchido e demais documentos exigidos para o registro original do produto, cuja informação foi modificada.

10. Para solicitar a revalidação do registro de produto médico, o fabricante ou importador deve apresentar o documento requerido no item 5(a), assim como o Anexo III.A preenchido. Esta informação deverá ser apresentada no prazo previsto pela legislação sanitária, o que não interromperá a comercialização do produto até o vencimento de seu registro.

11. O fabricante ou importador detentor do registro de produto médico, pode solicitar o cancelamento do registro mediante a apresentação do Anexo III.A preenchido.

12. Está isento de registro o acessório produzido por um fabricante exclusivamente para integrar produto médico de sua fabricação já registrado e cujo relatório técnico (Anexo III.C) do registro deste produto, contenha informações sobre este acessório. Os novos acessórios poderão ser anexados ao registro original, detalhando os fundamentos de seu funcionamento, ação e conteúdo, na forma do item 9 da Parte 3 deste documento.

~~13. O registro de produtos de saúde terá validade por 5 (cinco) anos, podendo ser revalidado sucessivamente por igual período.~~

13. O registro de produtos para saúde terá validade por 10 (dez) anos, contados a partir do dia da sua publicação no Diário Oficial da União, podendo ser revalidado sucessivamente por igual período. **(Redação dada pela Resolução – RDC nº 211, de 22 de janeiro de 2018)**

#### PARTE 4 - Conformidade às Informações

~~1. Qualquer alteração realizada pelo fabricante ou importador nas informações previstas neste regulamento, referidas no item 5 da Parte 3 deste documento, deve ser~~



**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA**

~~comunicada à ANVISA dentro de 30 (trinta) dias úteis, na forma do item 9 da Parte 3 deste documento.~~

1. Qualquer modificação realizada pelo fabricante ou importador nas informações previstas neste regulamento, referidas no item 5 da Parte 3 deste documento, deve ser apresentada em até 30 dias para autorização da ANVISA, na forma do item 9 da Parte 3 deste documento. **(Redação dada pela Resolução – RDC nº 207, de 17 de novembro de 2006)**

2. Toda comunicação ou publicidade do produto médico veiculada no mercado de consumo, deve guardar estrita concordância com as informações apresentadas pelo fabricante ou importador à ANVISA.

**PARTE 5 - Sanções Administrativas**

1. Como medida de ação sanitária e a vista de razões fundamentadas, a ANVISA suspenderá o registro de produto médico nos casos em que:

a) for suspensa, por razão de segurança devidamente justificada, a validade de qualquer um dos documentos referidos no item 5 da Parte 3 deste documento;

b) for comprovado o não cumprimento de qualquer exigência da Parte 4 deste regulamento;

c) o produto estiver sob investigação pela autoridade sanitária competente, quanto a irregularidade ou defeito do produto ou processo de fabricação, que represente risco à saúde do consumidor, paciente, operador ou terceiros envolvidos, devidamente justificada.

2. A ANVISA cancelará o registro do produto médico nos casos em que:

a) for comprovada a falsidade de informação prestada em qualquer um dos documentos a que se refere o item 5 da Parte 3 deste regulamento, ou for cancelado algum daqueles documentos pela ANVISA;

b) for comprovada pela ANVISA de que o produto ou processo de fabricação pode apresentar risco à saúde do consumidor, paciente, operador ou terceiros envolvidos.

3. A suspensão do registro de produto médico será publicada no Diário Oficial da União - DOU pela ANVISA e será mantida até a solução do problema que ocasionou a sanção e sua anulação será comunicada através do DOU.

4. O cancelamento do registro de produto de saúde será publicado no DOU pela ANVISA.



Ministério da Saúde - MS  
Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA

ANEXO I

DEFINIÇÕES

As definições seguintes aplicam-se exclusivamente a este documento, podendo ter significado distinto em outro contexto.

01 - Acessório: Produto fabricado exclusivamente com o propósito de integrar um produto médico, outorgando a esse produto uma função ou característica técnica complementar.

02 - Consumidor: Pessoa física que utiliza um produto médico como destinatário final.

~~03 - Fabricante: Qualquer pessoa que projeta, fabrica, monta ou processa no País um produto médico acabado, incluindo terceiros autorizados para esterilizar, rotular e/ou embalar este produto.~~

03 - Fabricante: Qualquer pessoa que projeta, fabrica, monta ou processa no País um produto médico acabado, incluindo terceiros autorizados para esterilizar, rotular ou embalar este produto. (Redação dada pela Resolução – RDC nº 207, de 17 de novembro de 2006)

04 - Família de produtos médicos: Conjunto de produtos médicos, onde cada produto possui as características técnicas descritas nos itens 1.1, 1.2 e 1.3 do Relatório Técnico (Anexo III.C) semelhantes.

05 - Instruções de uso: Manuais, prospectos e outros documentos que acompanham o produto médico, contendo informações técnicas sobre o produto.

06 - Importador: Pessoa jurídica, pública ou privada, que desenvolve atividade de ingressar no País produto médico fabricado fora do mesmo.

07 - Instrumento cirúrgico reutilizável: Instrumento destinado a uso cirúrgico para cortar, furar, serrar, fresar, raspar, grampear, retirar, pinçar ou realizar qualquer outro procedimento similar, sem conexão com qualquer produto médico ativo e que pode ser reutilizado após ser submetido a procedimentos apropriados.

08 - Lote: Quantidade de um produto médico elaborada em um ciclo de fabricação ou esterilização, cuja característica essencial é a homogeneidade.

09 - Operador: Pessoa que desenvolve atividade profissional utilizando um produto médico.



**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA**

10 - Orifício do corpo: Qualquer abertura natural do corpo humano, incluindo a cavidade ocular ou qualquer abertura artificialmente criada tal como um estoma.

11 - Pesquisa clínica: Investigação utilizando seres humanos, destinada a verificar o desempenho, segurança e eficácia de um produto par saúde, na forma da legislação sanitária que dispõe sobre esta matéria.

12 - Prazos: Transitório: Até 60 minutos de uso contínuo.

Curto prazo: Até 30 dias de uso contínuo.

Longo prazo: Maior que 30 dias de uso contínuo.

13 - Produto médico: Produto para a saúde, tal como equipamento, aparelho, material, artigo ou sistema de uso ou aplicação médica, odontológica ou laboratorial, destinado à prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação ou anticoncepção e que não utiliza meio farmacológico, imunológico ou metabólico para realizar sua principal função em seres humanos, podendo entretanto ser auxiliado em suas funções por tais meios.

13.1 - Produto médico ativo: Qualquer produto médico cujo funcionamento depende fonte de energia elétrica ou qualquer outra fonte de potência distinta da gerada pelo corpo humano ou gravidade e que funciona pela conversão desta energia. Não são considerados produtos médicos ativos, os produtos médicos destinados a transmitir energia, substâncias ou outros elementos entre um produto médico ativo e o paciente, sem provocar alteração significativa.

13.2 - Produto médico ativo para diagnóstico: Qualquer produto médico ativo, utilizado isoladamente ou em combinação com outros produtos médicos, destinado a proporcionar informações para a detecção, diagnóstico, monitoração ou tratamento das condições fisiológicas ou de saúde, enfermidades ou deformidades congênitas.

13.3 - Produto médico ativo para terapia: Qualquer produto médico ativo, utilizado isoladamente ou em combinação com outros produtos médicos, destinado a sustentar, modificar, substituir ou restaurar funções ou estruturas biológicas, no contexto de tratamento ou alívio de uma enfermidade, lesão ou deficiência.

13.4 - Produto médico de uso único: Qualquer produto médico destinado a ser usado na prevenção, diagnóstico, terapia, reabilitação ou anticoncepção, utilizável somente uma vez, segundo especificado pelo fabricante.

13.5 - Produto médico implantável: Qualquer produto médico projetado para ser totalmente introduzido no corpo humano ou para substituir uma superfície epitelial ou ocular, por meio de intervenção cirúrgica, e destinado a permanecer no local após a intervenção. Também é considerado um produto médico implantável, qualquer produto



**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA**

médico destinado a ser parcialmente introduzido no corpo humano através de intervenção cirúrgica e permanecer após esta intervenção por longo prazo.

13.6 - Produto médico invasivo: Produto médico que penetra total ou parcialmente dentro do corpo humano, seja através de um orifício do corpo ou através da superfície corporal.

13.7 - Produto médico invasivo cirurgicamente: Produto médico invasivo que penetra no interior do corpo humano através da superfície corporal por meio ou no contexto de uma intervenção cirúrgica.

14 - Responsável legal: Pessoa física com poderes suficientes para representar um fabricante ou importador, seja em virtude de caráter societário ou por delegação.

15 - Responsável técnico: Profissional de nível superior, capacitado nas tecnologias que compõem o produto, responsável pelas informações técnicas apresentadas pelo fabricante ou importador e pela qualidade, segurança e eficácia do produto comercializado.

16 - Rótulo: Identificação impressa aplicada diretamente sobre a embalagem do produto médico.

17 - Sistema circulatório central: Inclui os seguintes vasos: artérias pulmonares, aorta ascendente, artérias coronárias, artéria carótida primitiva, artéria carótida interna, artéria carótida externa, artérias cerebrais, tronco braquiocefálico, veias cardíacas, veias pulmonares, veia cava superior e veia cava inferior.

18 - Sistema nervoso central: Inclui o cérebro, cerebelo, bulbo e medula espinal.

## **ANEXO II**

### **CLASSIFICAÇÃO**

#### **I. Aplicação**

1. A aplicação das regras de classificação deve ser regida pela finalidade prevista dos produtos médicos.

2. Se um produto médico se destina a ser usado em combinação com outro produto médico, as regras de classificação serão aplicadas a cada um dos produtos médicos separadamente. Os acessórios serão classificados por si mesmos, separadamente dos produtos médicos com os quais são utilizados.



**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA**

3. Os suportes lógicos (software) que comandam um produto médico ou que tenham influência em seu uso, se enquadrarão automaticamente na mesma classe.

4. Se um produto médico não se destina a ser utilizado exclusiva ou principalmente em uma parte específica do corpo, deverá ser considerado para sua classificação seu uso mais crítico.

5. Se a um mesmo produto médico são aplicáveis várias regras, considerando o desempenho atribuído pelo fabricante, se aplicarão as regras que conduzam a classificação mais elevada.

6. Para fins da aplicação desta classificação de produtos médicos à legislação aprovada anteriormente a este documento, se procederá da seguinte forma :

- a) Classe 1 anterior corresponde à Classe I deste documento;
- b) Classe 2 anterior corresponde à Classe II deste documento;
- c) Classe 3 anterior corresponde às Classes III e IV deste documento.

## II. Regras

### 1. Produtos Médicos Não-Invasivos

#### Regra 1

Todos produtos médicos não invasivos estão na classe I, exceto aqueles aos quais se aplicam as regras a seguir.

#### Regra 2

Todos produtos médicos não-invasivos destinados ao armazenamento ou condução de sangue, fluidos ou tecidos corporais, líquidos ou gases destinados a perfusão, administração ou introdução no corpo, estão na Classe II:

a) se puderem ser conectados a um produto médico ativo da Classe II ou de uma Classe superior;

b) se forem destinados a condução, armazenamento ou transporte de sangue ou de outros fluidos corporais ou armazenamento de órgãos, partes de órgãos ou tecidos do corpo;

em todos outros casos pertencem à Classe I.

#### Regra 3





**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA**

Todos produtos médicos não-invasivos destinados a modificar a composição química ou biológica do sangue, de outros fluidos corporais ou de outros líquidos destinados a introdução no corpo, estão na Classe III, exceto se o tratamento consiste de filtração, centrifugação ou trocas de gases ou de calor, nestes casos pertencem à Classe II.

**Regra 4**

Todos produtos médicos não-invasivos que entrem em contato com a pele lesada:

a) enquadram-se na Classe I se estão destinados a ser usados como barreira mecânica, para compressão ou para absorção de exsudados;

b) enquadram-se na Classe III se estão destinados a ser usados principalmente em feridas que tenham produzido ruptura da derme e que somente podem cicatrizar por segunda intenção;

c) enquadram-se na Classe II em todos outros casos, incluindo os produtos médicos destinados principalmente a atuar no micro-entorno de uma ferida.

**2. Produtos Médicos Invasivos**

**Regra 5**

Todos produtos médicos invasivos aplicáveis aos orifícios do corpo, exceto os produtos médicos invasivos cirurgicamente, que não sejam destinados a conexão com um produto médico ativo:

a) enquadram-se na Classe I se forem destinados a uso transitório;

b) enquadram-se na Classe II se forem destinados a uso de curto prazo, exceto se forem usados na cavidade oral até a faringe, no conduto auditivo externo até o tímpano ou na cavidade nasal, nestes casos enquadram-se na Classe I;

c) enquadram-se na Classe III se forem destinados a uso de longo prazo, exceto se forem usados na cavidade oral até a faringe, no conduto auditivo externo até o tímpano ou na cavidade nasal e não forem absorvíveis pela membrana mucosa, nestes casos enquadram-se na Classe II.

Todos produtos médicos invasivos aplicáveis aos orifícios do corpo, exceto os produtos médicos invasivos cirurgicamente, que se destinem a conexão com um produto médico ativo da Classe II ou de uma Classe superior, enquadram-se na Classe II.

**Regra 6**



**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA**

Todos produtos médicos invasivos cirurgicamente de uso transitório enquadram-se na Classe II, exceto se:

- a) se destinarem especificamente ao diagnóstico, monitoração ou correção de disfunção cardíaca ou do sistema circulatório central, através de contato direto com estas partes do corpo, nestes casos enquadram-se na Classe IV;
- b) forem instrumentos cirúrgicos reutilizáveis, nestes casos enquadram-se na Classe I;
- c) se destinarem a fornecer energia na forma de radiações ionizantes, caso em que enquadram-se na Classe III;
- d) se destinarem a exercer efeito biológico ou a ser totalmente ou em grande parte absorvidos, nestes casos pertencem à Classe III;
- e) se destinarem a administração de medicamentos por meio de um sistema de infusão, quando realizado de forma potencialmente perigosa, considerando o modo de aplicação, neste caso enquadram-se na Classe III.

**Regra 7**

Todos produtos médicos invasivos cirurgicamente de uso a curto prazo enquadram-se na Classe II, exceto no caso em que se destinem:

- a) especificamente ao diagnóstico, monitoração ou correção de disfunção cardíaca ou do sistema circulatório central, através de contato direto com estas partes do corpo, nestes casos enquadram-se na Classe IV; ou
- b) especificamente a ser utilizados em contato direto com o sistema nervoso central, neste caso enquadram-se na Classe IV; ou
- c) a administrar energia na forma de radiações ionizantes, neste caso enquadram-se na Classe III; ou
- d) a exercer efeito biológico ou a ser totalmente ou em grande parte absorvidos, nestes casos enquadram-se na Classe IV; ou
- e) a sofrer alterações químicas no organismo ou para administrar medicamentos, excluindo-se os produtos médicos destinados a ser colocados dentro dos dentes, neste caso pertencem à Classe III.

**Regra 8**



**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA**

Todos produtos médicos implantáveis e os produtos médicos invasivos cirurgicamente de uso a longo prazo enquadram-se na Classe III, exceto no caso de se destinarem:

- a) a ser colocados nos dentes, neste caso pertencem à Classe II;
- b) a ser utilizados em contato direto com o coração, sistema circulatório central ou sistema nervoso central, neste caso pertencem à Classe IV;
- c) a produzir um efeito biológico ou a ser absorvidos, totalmente ou em grande parte, neste caso pertencem à Classe IV;
- d) a sofrer uma transformação química no corpo ou administrar medicamentos, exceto se forem destinados a ser colocados nos dentes, neste caso pertencem à Classe IV.

**3. Regras Adicionais Aplicáveis a Produtos Médicos Ativos**

**Regra 9**

Todos produtos médicos ativos para terapia destinados a administrar ou trocar energia enquadram-se na Classe II, exceto se suas características são tais que possam administrar ou trocar energia com o corpo humano de forma potencialmente perigosa, considerando-se a natureza, a densidade e o local de aplicação da energia, neste caso enquadram-se na Classe III.

Todos produtos ativos destinados a controlar ou monitorar o funcionamento de produtos médicos ativos para terapia enquadrados na Classe III ou destinados a influenciar diretamente no funcionamento destes produtos, enquadram-se na Classe III.

**Regra 10**

Os produtos médicos ativos para diagnóstico ou monitoração estão na Classe II:

- a) caso se destinem a administrar energia a ser absorvida pelo corpo humano, exceto os produtos médicos cuja função seja iluminar o corpo do paciente no espectro visível;
- b) caso se destinem a produzir imagens “in-vivo” da distribuição de radiofármacos;
- c) caso se destinem ao diagnóstico direto ou a monitoração de processos fisiológicos vitais, a não ser que se destinem especificamente à monitoração de parâmetros fisiológicos vitais, cujas variações possam resultar em risco imediato à vida



**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA**

do paciente, tais como variações no funcionamento cardíaco, da respiração ou da atividade do sistema nervoso central, neste caso pertencem à Classe III.

Os produtos médicos ativos destinados a emitir radiações ionizantes, para fins radiodiagnósticos ou radioterapêuticos, incluindo os produtos destinados a controlar ou monitorar tais produtos médicos ou que influenciam diretamente no funcionamento destes produtos, enquadram-se na Classe III.

**Regra 11**

Todos produtos médicos ativos destinados a administrar medicamentos, fluidos corporais ou outras substâncias do organismo ou a extraí-los deste, enquadram-se na Classe II, a não ser que isto seja realizado de forma potencialmente perigosa, considerando a natureza das substâncias, a parte do corpo envolvida e o modo de aplicação, neste caso enquadram-se na Classe III.

**Regra 12**

Todos os demais produtos médicos ativos enquadram-se na Classe I.

**4. Regras Especiais**

**Regra 13**

Todos produtos médicos que incorporem como parte integrante uma substância, que utilizada separadamente possa ser considerada um medicamento, e que possa exercer sobre o corpo humano uma ação complementar à destes produtos, enquadram-se na Classe IV.

**Regra 14**

Todos produtos médicos utilizados na contracepção ou para prevenção da transmissão de doenças sexualmente transmissíveis, enquadram-se na Classe III, a não ser que se trate de produtos médicos implantáveis ou de produtos médicos invasivos destinados a uso de longo prazo, neste caso pertencem à classe IV.

**Regra 15**

Todos produtos médicos destinados especificamente a desinfetar, limpar, lavar e, se necessário, hidratar lentes de contato, enquadram-se na Classe III.

Todos produtos médicos destinados especificamente a desinfetar outros produtos médicos, enquadram-se na Classe II.













**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA**

1.4. Quando apropriado, as informações podem ser apresentadas sob a forma de símbolos ou cores. Os símbolos e as cores de identificação utilizadas devem estar em conformidade com os regulamentos ou normas técnicas. Caso não existam regulamentos ou normas, os símbolos e cores devem estar descritos na documentação que acompanha o produto médico. **(Redação dada pela Resolução – RDC nº 207, de 17 de novembro de 2006)**

1.5. Se em um regulamento técnico específico de um produto médico houver necessidade de informações complementares devido à especificidade do produto, estas devem ser incorporadas ao rótulo ou às instruções de uso, conforme aplicável.

## 2. Rótulos

O modelo do rótulo deve conter as seguintes informações:

2.1 A razão social e endereço do fabricante e do importador, conforme o caso.

2.2 As informações estritamente necessárias para que o usuário possa identificar o produto médico e o conteúdo de sua embalagem;

2.3 Quando aplicável, a palavra “Estéril”;

2.4 O código do lote, precedido da palavra “Lote”, ou o número de série, conforme o caso;

2.5 Conforme aplicável, data de fabricação e prazo de validade ou data antes da qual deverá ser utilizado o produto médico, para se ter plena segurança;

2.6 Quando aplicável, a indicação de que o produto médico é de uso único;

~~2.7 As condições especiais de armazenamento, conservação e/ou manipulação do produto médico;~~

2.7 As condições especiais de armazenamento, conservação e manipulação do produto médico; **(Redação dada pela Resolução – RDC nº 207, de 17 de novembro de 2006)**

2.8 As instruções para uso do produto médico;

~~2.9 Todas as advertências e/ou precauções a serem adotadas;~~

2.9 Todas as advertências e precauções a serem adotadas; **(Redação dada pela Resolução – RDC nº 207, de 17 de novembro de 2006)**

2.10 Quando aplicável, o método de esterilização;



**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA**

2.11 Nome do responsável técnico legalmente habilitado para a função;

2.12 Número de registro do produto médico, precedido da sigla de identificação da ANVISA.

**3. Instruções de Uso**

O modelo das instruções de uso deve conter as seguintes informações, conforme aplicáveis:

3.1 As informações indicadas no item 2 deste anexo (rótulo), exceto as constantes nas alíneas 2.4 e 2.5;

3.2 O desempenho previsto nos Requisitos Gerais da regulamentação da ANVISA que dispõe sobre os Requisitos Essenciais de Segurança e Eficácia de Produtos Médicos, bem como quaisquer eventuais efeitos secundários indesejáveis;

3.3 Caso um produto médico deva ser instalado ou conectado a outros produtos para funcionar de acordo com a finalidade prevista, devem ser fornecidas informações suficientemente detalhadas sobre suas características para identificar os produtos que podem ser utilizados com este produto, para que se obtenha uma combinação segura;

3.4 Todas as informações que possibilitem comprovar se um produto médico encontra-se bem instalado e pode funcionar corretamente e em completa segurança, assim como as informações relativas à natureza e frequência das operações de manutenção e calibração a serem realizadas de forma a garantir o permanente bom funcionamento e a segurança do produto;

3.5 Informações úteis para evitar determinados riscos decorrentes da implantação de produto médico;

3.6 Informações relativas aos riscos de interferência recíproca decorrentes da presença do produto médico em investigações ou tratamentos específicos;

3.7 As instruções necessárias em caso de dano da embalagem protetora da esterilidade de um produto médico esterilizado, e, quando aplicável, a indicação dos métodos adequados de reesterilização;

3.8 Caso o produto médico seja reutilizável, informações sobre os procedimentos apropriados para reutilização, incluindo a limpeza, desinfecção, acondicionamento e, conforme o caso, o método de esterilização, se o produto tiver de ser reesterilizado, bem como quaisquer restrições quanto ao número possível de reutilizações.

Caso o produto médico deva ser esterilizado antes de seu uso, as instruções relativas à limpeza e esterilização devem estar formuladas de forma que, se forem



**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA**

corretamente executadas, o produto satisfaça os requisitos previstos nos Requisitos Gerais da regulamentação da ANVISA que dispõe sobre os Requisitos Essenciais de Segurança e Eficácia de Produtos Médicos;

3.9 Informação sobre tratamento ou procedimento adicional que deva ser realizado antes de se utilizar o produto médico (por exemplo, esterilização ou montagem final, entre outros).

3.10 Caso um produto médico emita radiações para fins médicos, as informações relativas à natureza, tipo, intensidade e distribuição das referidas radiações, devem ser descritas.

As instruções de uso devem incluir informações que permitam ao pessoal médico informar ao paciente sobre as contra-indicações e as precauções a tomar. Essas informações devem conter, especificamente:

3.11 As precauções a adotar em caso de alteração do funcionamento do produto médico;

3.12 As precauções a adotar referentes à exposição, em condições ambientais razoavelmente previsíveis, a campos magnéticos, a influências elétricas externas, a descargas eletrostáticas, à pressão ou às variações de pressão, à aceleração e a fontes térmicas de ignição, entre outras;

3.13 Informações adequadas sobre o(s) medicamento(s) que o produto médico se destina a administrar, incluindo quaisquer restrições na escolha dessas substâncias;

3.14 As precauções a adotar caso o produto médico apresente um risco imprevisível específico associado à sua eliminação;

3.15 Os medicamentos incorporados ao produto médico como parte integrante deste, conforme o item 7.3 da regulamentação da ANVISA que dispõe sobre os Requisitos Essenciais de Segurança e Eficácia de Produtos de Saúde;

3.16 O nível de precisão atribuído aos produtos médicos de medição.

### **ANEXO III.C**

#### **RELATÓRIO TÉCNICO**

1. O relatório técnico deve conter as seguintes informações:



**Ministério da Saúde - MS**  
**Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA**

1.1. Descrição detalhada do produto médico, incluindo os fundamentos de seu funcionamento e sua ação, seu conteúdo ou composição, quando aplicável, assim como relação dos acessórios destinados a integrar o produto;

1.2. Indicação, finalidade ou uso a que se destina o produto médico, segundo indicado pelo fabricante;

1.3. Precauções, restrições, advertências, cuidados especiais e esclarecimentos sobre o uso do produto médico, assim como seu armazenamento e transporte;

1.4. Formas de apresentação do produto médico;

1.5. Diagrama de fluxo contendo as etapas do processo de fabricação do produto médico com uma descrição resumida de cada etapa do processo, até a obtenção do produto acabado;

1.6. Descrição da eficácia e segurança do produto médico, em conformidade com a regulamentação da ANVISA que dispõe sobre os Requisitos Essenciais de Eficácia e Segurança de Produtos Médicos. No caso desta descrição não comprovar a eficácia e segurança do produto, a ANVISA solicitará pesquisa clínica do produto.

2. No caso de registro de produto médico enquadrado na Classe I, o Relatório Técnico deve conter as informações previstas do item 1.1 a 1.4 deste Anexo.

3. Os responsáveis legal e técnico do estabelecimento assumem a responsabilidade pelas informações apresentadas neste Relatório Técnico, devendo apor seus nomes, cargo ou registro profissional e assinaturas. **(Incluído pela Resolução – RDC nº 207, de 17 de novembro de 2006)**

---

(\*) Republicada por ter saído com incorreção no original, no D.O.U. nº 204, de 24-10-2001, Seção 1, pág. 54.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: LONGACTIL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25000.027459/9723	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	25/03/1999
Nome Comercial	LONGACTIL	Registro	102980226	Vencimento do Registro	03/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA		Medicamento de referência	AMPLICTIL	
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS		ATC	NEUROLEPTICOS	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <small>[ATIVA]</small>	1029802260016	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL</li> <li>CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <small>[ATIVA]</small>	1029802260024	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL</li> </ul>
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 <small>[ATIVA]</small>	1029802260032	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</li> </ul>				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 <small>[CANCELADA OU CADUCA]</small>	1029802260040	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	-
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) [CANCELADA OU CADUCA]	1029802260059	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	-
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) [CANCELADA OU CADUCA]	1029802260067	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	-
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 [ATIVA]	1029802260075	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 [ATIVA]	1029802260083	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	-
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	-
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 20 <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1029802260091	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	-
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 100 <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1029802260105	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-

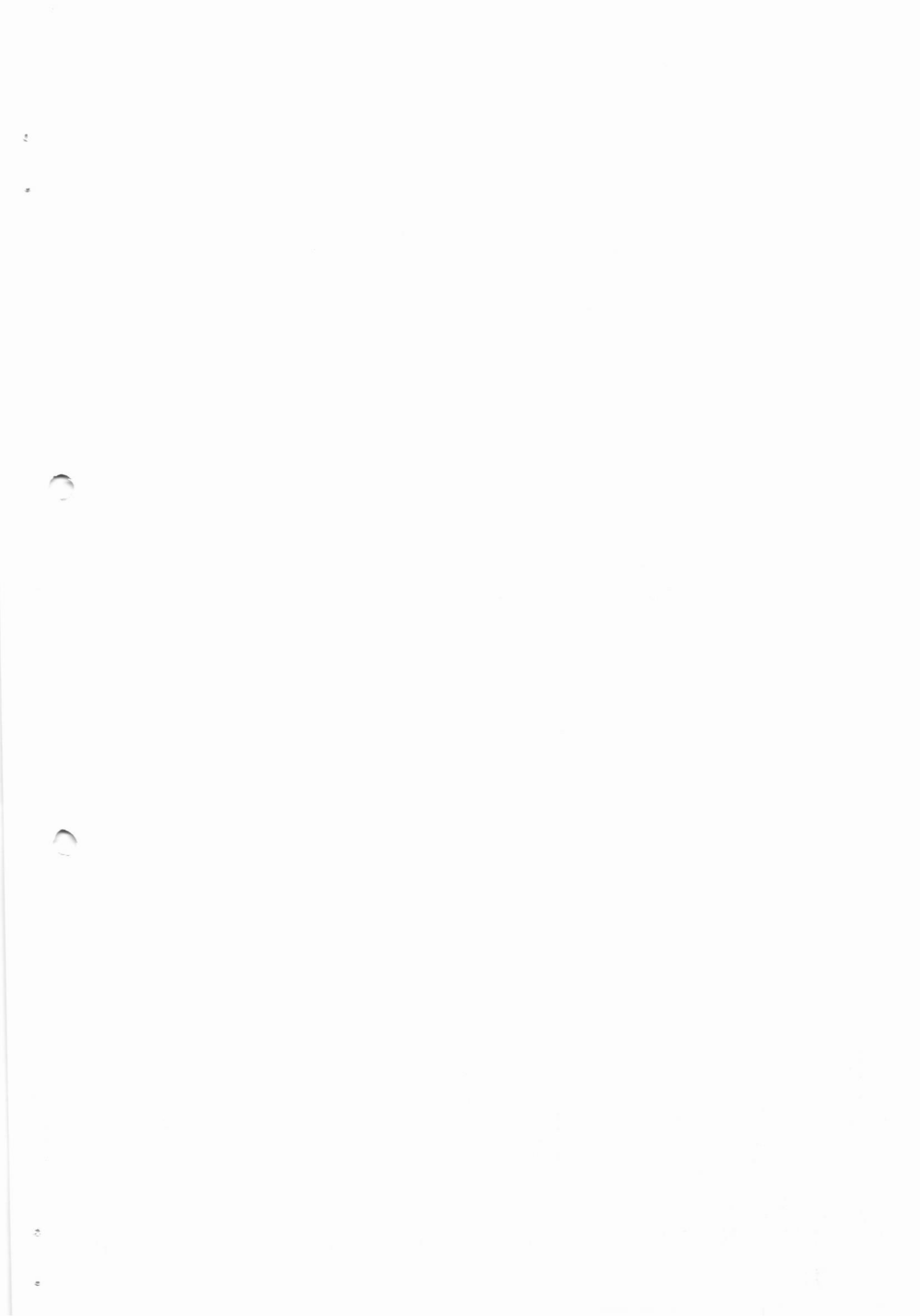
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	-
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1029802260113	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	-
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
12	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML <small>ATIVA</small>	1029802260121	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-





<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260131	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA</li> </ul>
------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL</li> </ul>
----------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Via de Administração</b>	ORAL
-----------------------------	------

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
--------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
--------------------------------	-----------------------------------------------------

<b>Destinação</b>	Comercial
-------------------	-----------

<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
--------------	------------------------

<b>Apresentação fracionada</b>	Não
--------------------------------	-----

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1029802260148	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
------------------------	-----------------------------

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
------------------------------------------------	---

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029802260156	COMPRI M I D O R E V E S T I D O	25/03/1999	36 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Local de Fabricação</b>	-
----------------------------	---

<b>Via de Administração</b>	ORAL
-----------------------------	------

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
--------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
--------------------------------	-----------------------------------------------------

<b>Destinação</b>	Comercial
-------------------	-----------

<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
--------------	------------------------

<b>Apresentação fracionada</b>	Não
--------------------------------	-----

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1029802260164	COMPRI M I D O R E V E S T I D O	25/03/1999	36 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
------------------------	-----------------------------

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
------------------------------------------------	---

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Destinação</b>	Hospitalar Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1029802260172	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	-
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
18	5 MG/ML SOL INJ IM CX 10 AMP VD AMB X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1029802260180	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses



<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL</li> <li>CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Receita de Controle Especial
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2)

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.224002/2006-37	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	04/12/2006
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2)	Registro	103700502	Vencimento do Registro	12/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL			Medicamento de referência	TRAMAL
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML 	1037005020012	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) 	1037005020020	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA</li> </ul>				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) 	1037005020039	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA</li> </ul>				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML 	1037005020047	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	-
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005020055	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	-
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005020063	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	-
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Destinação</b>	Institucional Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ANDROCORTIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25000.000127/9610	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/04/2005
<b>Nome Comercial</b>	ANDROCORTIL	<b>Registro</b>	103700463	<b>Vencimento do Registro</b>	04/2025
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			<b>Medicamento de referência</b>	CORTISONAL
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL POLIET TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037004630011	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	12/04/2005	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL POLIET INC X 4 ML <b>ATIVA</b>	1037004630021	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	12/04/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1037004630038	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1037004630046	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS [ATIVA]	1037004630054	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> </ul>

<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS [ATIVA]	1037004630062	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJETÁVEIS

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	CNPJ	04.459.117/0001-99	Autorização	1.05.592-6
Processo	25351.045765/2003-71	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	09/02/2004
Nome Comercial	ÁGUA PARA INJETÁVEIS	Registro	155920002	Vencimento do Registro	02/2029
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			ATC	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200020010	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</li> </ul>				
Local de Fabricação	Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
2	SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1559200020029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</li> </ul>				
Local de Fabricação	Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
3	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1559200020037	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
Local de Fabricação	Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
4	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200020045	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				

<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacéutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200020053	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacéutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1559200020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacéutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1559200020282	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacéutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1559200020290	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
30	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1559200020304	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

**Princípio Ativo** ÁGUA PARA INJETÁVEIS

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

**Local de Fabricação**

- Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL

**Via de Administração** -

**Conservação** PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  
PROTEGER DO CALOR

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
31	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1559200020312	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

**Princípio Ativo** ÁGUA PARA INJETÁVEIS

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
32	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1559200020320	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

**Princípio Ativo** ÁGUA PARA INJETÁVEIS

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

**Local de Fabricação**

- Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL

**Via de Administração** -

**Conservação** PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  
PROTEGER DO CALOR

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
33	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML <b>ATIVA</b>	1559200020339	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

**Princípio Ativo** ÁGUA PARA INJETÁVEIS

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
<b>Via de Administração</b>	-
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
34	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1559200020347	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>

<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
<b>Via de Administração</b>	-
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
35	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1559200020355	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>

<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
<b>Via de Administração</b>	-
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
36	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 3 ML <b>ATIVA</b>	1559200020363	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>

<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
<b>Via de Administração</b>	-
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
37	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1559200020371	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>

<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
<b>Via de Administração</b>	-
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
38	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1559200020381	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
<b>Via de Administração</b>	-
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
39	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 4 ML <b>ATIVA</b>	1559200020398	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
<b>Via de Administração</b>	-
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
40	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1559200020401	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
<b>Via de Administração</b>	-
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
41	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1559200020411	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA



Faint, illegible text at the bottom right corner of the page.

<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacéutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
42	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML [ATIVA]	1559200020428	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacéutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
43	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 15 ML [ATIVA]	1559200020436	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacéutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
44	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 15 ML [ATIVA]	1559200020444	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacéutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
45	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 15 ML [ATIVA]	1559200020452	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				

Local de Fabricação	• Santeec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TENSIOVAL

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	CNPJ	61.068.755/0001-12	Autorização	1.00.714-6
Processo	25992.015278/81	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	21/01/2002
Nome Comercial	TENSIOVAL	Registro	107140111	Vencimento do Registro	06/2029
Princípio Ativo	METILDOPA SESQUIDRATADO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS		ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT FR VD INC X 20 <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1071401110019	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	METILDOPA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT FR VD INC X 20 <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1071401110027	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	METILDOPA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO INCOLOR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <small>ATIVA</small>	1071401110030	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	METILDOPA SESQUIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <small>ATIVA</small>	1071401110049	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	METILDOPA SESQUIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - Caixa</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1071401110057	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA SESQUIDRATADO
------------------------	-------------------------

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
------------------------------------------------	---

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> </ul>
----------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Via de Administração</b>	ORAL
-----------------------------	------

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
--------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
--------------------------------	-----------------------------

<b>Destinação</b>	Comercial
-------------------	-----------

<b>Tarja</b>	Vermelha
--------------	----------

<b>Apresentação fracionada</b>	Não
--------------------------------	-----

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1071401110065	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA SESQUIDRATADO
------------------------	-------------------------

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
------------------------------------------------	---

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELÃO</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
7	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1071401110073	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA SESQUIDRATADO
------------------------	-------------------------

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
------------------------------------------------	---

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> </ul>
----------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Via de Administração</b>	ORAL
-----------------------------	------

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
--------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
--------------------------------	-----------------------------

<b>Destinação</b>	Comercial
-------------------	-----------

<b>Tarja</b>	Vermelha
--------------	----------

<b>Apresentação fracionada</b>	Não
--------------------------------	-----

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1071401110081	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA SESQUIDRATADO
------------------------	-------------------------

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
------------------------------------------------	---



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
9	250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 490 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1071401110091	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA SESQUIDRATADO
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - Caixa</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 490 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1071401110103	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2002	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	METILDOPA SESQUIDRATADO
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELÃO</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12 - SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: SUCROFER					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA	CNPJ	02.455.073/0001-01	Autorização	1.04.277-2
Processo	25351.086578/2006-90	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	15/01/2007
Nome Comercial	SUCROFER	Registro	142770035	Vencimento do Registro	01/2022
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	NUTRIENTES PARENTERAIS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV CX AMP VD TRANS X 5 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1427700350015	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/01/2007	36 meses
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED-UNIDADE 2 - VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TALUKA-SANAND, AHMEDABAD- 382 213 - INDIA</li> </ul>				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1427700350023	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/01/2007	36 meses
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED-UNIDADE 2 - VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TALUKA-SANAND, AHMEDABAD- 382 213 - INDIA</li> </ul>				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">ATIVA</span>	1427700350031	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/01/2007	36 meses
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED-UNIDADE 2 - VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TALUKA-SANAND, AHMEDABAD- 382 213 - INDIA</li> </ul>				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				



LICENÇA SANITÁRIA Nº 61578/20  
PREFEITURA DE PONTA GROSSA - PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



Contribuinte  
**PONTAMED FARMACEUTICA LTDA**

RUA FRANCO GRILO, Nº 374, , COLONIA DONA LUIZA, PONTA GROSSA - PR

Ramo de Atividade  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS DE CONSUMO MEDICO HOSPITALAR, ORTOPEDICOS, ODONTOLOGICOS, LABORATORIAIS, OFTALMOLOGICOS, MATERIAIS DE HIGIENE, LIMPEZA, COSMETICOS, PERFUMARIA E PRODUTOS QUIMICOS

Observação

Protocolo PMPG	Grupo	SubGrupo	Fator Risco	Área Ponderada	Aliquota s/VR
1200122 / 2019	1	4	2	514,54 m <sup>2</sup>	300%

Responsável Técnico  
MARCOS ALEXANDRE DANIEL PUPO CRF/PR 12864

A afixação desta licença em local visível ao consumidor usuário é **OBRIGATORIA.**

VÁLIDA ATÉ  
**17/05/2020**

DATA DE EXPEDIÇÃO  
**17/05/2019**

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE  
**4E08E770E18FF3E7  
8256858FF0AC86F4**

AUTORIDADE SANITÁRIA  
RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

*Isaías Montes Filho*  
Farmacêutico-Bioquímico  
MT/CD 200578 / CRF-PR 10.256  
Vigilância Sanitária - SMS

COORDENADOR(A)  
**ANA MERI MACIEL**

1000

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/07/2020 11:21:06 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 72891705191657170812-1

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05fbcbabbab247e934c92b7af10ae55f9ac271befd642c6b5d6360849a4ecb343511610bf3068a229c08e7b3cb24563  
 7a441c4c42505a03f2e969b4c0a97ee9b34e7



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



## RESOLUÇÃO SESA Nº 544/2020

Dispõe sobre os procedimentos para prorrogação do prazo de validade das Licenças Sanitárias no Estado do Paraná em decorrência da pandemia de COVID-19, e dá outras providências.

O **Secretário de Estado da Saúde**, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 4º, incisos VI e XIII, da Lei Estadual nº 19.848 de 3 de maio de 2019 e o art. 8º, inciso IX, do anexo 113060\_30131, do Decreto Estadual nº 9.921, de 23 de janeiro de 2014, Regulamento da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, e considerando,

- o disposto na Lei Estadual nº 13.331, de 23 de novembro de 2001, que dispõe sobre a organização, regulamentação, fiscalização e controle das ações dos serviços de saúde no Estado do Paraná;

- a Lei Federal nº 13.979, de 06 de fevereiro de 2020, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus responsável pelo surto de 2019;

- o Decreto Estadual nº 4.230, de 16 de março de 2020, que dispõe sobre as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus COVID-19;

- o Decreto Estadual nº 4.260 de 18 de março de 2020, que suspende os deslocamentos e viagens a trabalho de servidores estaduais civis e militares da Administração Direta, Autárquica e Funcional e aqueles contratados em caráter temporário, como medida para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus COVID-19;

- o Decreto Estadual nº 4.298 de 19 de março de 2020, que declara situação de emergência em todo o território paranaense, para fins de prevenção e enfrentamento à COVID-19;

- o estabelecido no Art. 12 da Resolução SESA nº 338/2020, que implementa medidas de enfrentamento da emergência em saúde pública de importância nacional e internacional decorrente da COVID-19, suspendendo as inspeções sanitárias *in loco* para fins de licenciamento sanitário nos estabelecimentos de saúde e de interesse à saúde, localizados no Estado do Paraná, e que possibilita a renovação automática em caráter temporário e emergencial das Licenças Sanitárias;

### RESOLVE:

**Art. 1º** Prorrogar por noventa (90) dias, a contar da data do vencimento, as validades das Licenças Sanitárias expiradas no período de contingência da COVID-19, reconhecido como situação de emergência pelo Decreto Estadual nº 4298, de 19 de março de 2020.

1

#### GABINETE DO SECRETÁRIO

Rua Piquiri, nº 170 – Rebouças – CEP: 80.230-140 – Curitiba – Paraná – Brasil – Fone: (41) 3330-4400  
[www.saude.pr.gov.br](http://www.saude.pr.gov.br) – [gabinete@sesa.pr.gov.br](mailto:gabinete@sesa.pr.gov.br)

**§1º** As licenças vencidas anteriormente à decretação da referida contingência, cujas inspeções sanitárias estavam programadas e foram suspensas, terão sua validade prorrogada em caráter excepcional e temporário pelo mesmo prazo do *caput*, contado da publicação do Decreto nº 4298, de 19 de março de 2020.

**§2º** Os casos excepcionais deverão ser avaliados pela autoridade sanitária local.

**§3º** A prorrogação da validade da licença sanitária não isenta o estabelecimento de atender a legislação vigente, sendo passível de fiscalização, a qualquer tempo, pela Autoridade Sanitária competente, sob pena de aplicação de sanções previstas na Lei Estadual nº 13.331, de 23 de novembro 2001, regulamentada pelo Decreto Estadual nº 5.711, de 23 de maio de 2002.

**Art. 2º** Findas as medidas de contingência da pandemia, a Autoridade Sanitária adotará, em regime de prioridade, os mecanismos convencionais de inspeção e licenciamento.

**Parágrafo único:** Findo esse período os estabelecimentos deverão solicitar a licença sanitária conforme fluxo normal. Excetua-se desse dispositivo aqueles estabelecimentos que já haviam efetuado o pedido anteriormente.

**Art. 3º** As medidas dispostas nesta Resolução ficam válidas pelo período em que permanecer a declaração de emergência em saúde pública em decorrência da pandemia de COVID-19 e poderão ser renovadas ou revogadas a qualquer tempo.

**Art. 4º** Essa Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Curitiba, 20 de abril de 2020.

*Assinado eletronicamente*  
**Carlos Alberto Gebrim Preto**  
**(Beto Preto)**  
Secretário de Estado da Saúde



ePROTOCOLO



Documento: **54416.507.1689.pdf**.

Assinado digitalmente por: **Carlos Alberto Gebrim Preto** em 22/04/2020 10:48.

Inserido ao protocolo **16.507.168-9** por: **Raquel Steimbach Burgel** em: 22/04/2020 09:47.



Documento assinado nos termos do art. 18 do Decreto Estadual 5389/2016.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:  
<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarAssinatura.do> com o código:  
**ff84e65026ca99ee5329fede084731fb**.



## Departamento de Imprensa Oficial do Estado do Paraná - DIOE



Protocolo	<b>33674/2020</b>	<b>Diário Oficial Executivo</b>	
Título	Resolução SESA nº 544/2020	<b>Secretaria da Saúde</b>	
Órgão	<u>SESA - Secretaria de Estado da Saúde</u>	<b>Resolução-EX (Gratuita)</b>	
Depositário	RAQUEL STEIMBACH BURGEL	<b>544.20.rtf</b> 174,29 KB	
E-mail	RAQUEL@SESA.PR.GOV.BR		
Enviada em	22/04/2020 12:02		
Data de publicação			
<b>23/04/2020</b> Quinta-feira	Gratuita	Aprovada	<b>22/04/20</b> 14:47
			<b>Nº da Edição do Diário: 10672</b>
<a href="#">Histórico</a>		<b>TRIAGEM REALIZADA</b>	



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA

**CNPJ**

02.816.696/0001-54

**Endereço Completo**

RUA FRANCO GRILO, Nº 374 - FUNDOS COLONIA DONA LUIZA CEP: 84.045-320 - PONTA GROSSA/PR

**Telefone**

(42) -2101-5151

**Responsável Técnico**

MARCOS ALEXANDRE DANIEL PUPO

**Responsável Legal**

FERNANDO PARUCKER DA SILVA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.05.414-1

**Data do Cadastro**

10/10/2002

**Situação** Ativa**Nº do Processo**

25023.030006/2002-00

**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			



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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/04/2020 08:14:23 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1510132

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **29/04/2021 16:43:35 (hora local)**.

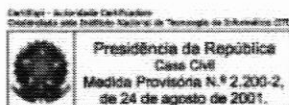
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 72892904201621160691-1

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b97d41095532d55ad6ce12e9f08f0285caa4522bd629344bddb68a077600ef4f5c4c42505a03f2e969b4c0a97ee9b34e73bf70691a9c858a35f683f7f593f89fd



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA

**CNPJ**

02.816.696/0001-54

**Endereço Completo**

RUA FRANCO GRILLO, Nº 374 - FUNDOS COLONIA DONA LUIZA CEP: 84.045-320 - PONTA GROSSA/PR

**Telefone**

(42) -2101-5151

**Responsável Técnico**

MARCOS ALEXANDRE DANIEL PUPO

**Responsável Legal**

FERNANDO PARUCKER DA SILVA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.21.416-8

**Data do Cadastro**

20/08/2004

**Situação** Ativa**Nº do Processo**

25023.030016/2003-61

**Cadastro**

1 - Medicamento Especial

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			



### Oficial da União - Suplemento

Nº 182, segunda-feira, 22 de setembro de 2014

CNPJ: 11.229.843/0001-80  
 PROCESSO: 25351.129298/2010-04 AUTORIZAÇÃO: 1.23258.6  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA  
 ENDEREÇO: RUA KANEWER, 175 - Galpões C10 e 11 - Pães  
 BAIRRO: Jardim Industrial CEP: 13213090 - JUNDIAÍ/SP  
 CNPJ: 54.516.661/0036-23  
 PROCESSO: 25351.017926/2008-08 AUTORIZAÇÃO: 1.22046.6  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CM HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: RUA VEREDOR KAVETTES ABRAÃO, Nº 365  
 BAIRRO: NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO CEP: 7570720 - CA-  
 TALÃO/GO  
 CNPJ: 12.420.164/0003-19  
 PROCESSO: 25351.415440/2011-09 AUTORIZAÇÃO: 1.22917.5  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TG Transportes Gerais e Distribuição Ltda  
 ENDEREÇO: Av Brasil, 23  
 BAIRRO: Jardim América CEP: 2914090 - CARIACICAS/ES  
 CNPJ: 03.562.929/0010-93  
 PROCESSO: 25351.530055/2014-72 AUTORIZAÇÃO: 1.11741.2  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Locarmontech Tech Point  
 ENDEREÇO: Avenida Pierre Simon de Laplace, nº 751, Galpões 5 e 6, Quadra A, Condomínio Tech Point  
 BAIRRO: Loteamento Funchão Tech Point  
 CNPJ: 44.015.477/0005-40  
 PROCESSO: 25351.607194/2013-71 AUTORIZAÇÃO: 1.23595.9  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ALTO DA MOCCA CEP: 03486020 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 02.483.926/0001-61  
 PROCESSO: 25351.468969/2014-77 AUTORIZAÇÃO: 1.11319.6  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MATEIA HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: RUA BILHINHA, 609  
 BAIRRO: ALTO DA MOCCA CEP: 03486020 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 05.551.668/0001-41  
 PROCESSO: 25351.507565/2014-68 AUTORIZAÇÃO: 1.11721.3  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: BENTAS SOUSA & CIA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA PAULO FRONZINI, 217  
 BAIRRO: Monte Castelo CEP: 65031560 - SÃO LUÍS/MA  
 CNPJ: 63.424.121/0001-80  
 PROCESSO: 25351.507565/2014-68 AUTORIZAÇÃO: 1.11721.3  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TRANSFORTE, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MATEIA HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, Nº 1.348  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 65900520 - IMPERATRIZ/MA  
 CNPJ: 01.072.938/0005-43  
 PROCESSO: 25351.306669/2013-39 AUTORIZAÇÃO: 1.23411.2  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: SM EMPREENDEIMENTOS FARMACÊUTICOS LT-  
 DA  
 ENDEREÇO: Avenida Pierre Simon de Laplace, nº 751, Galpões 5 e 6, Quadra A, Condomínio Tech Point  
 BAIRRO: Loteamento Funchão Tech Point  
 CNPJ: 13.069.320 - CAM-  
 TRANSFORTE, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MATEIA HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JOÃO RAMOS, Nº 321  
 BAIRRO: PARANAGUÁ CEP: 60030170 - FORTALEZA/CE  
 CNPJ: 04.748.181/0001-85  
 PROCESSO: 25351.591821/2012-11 AUTORIZAÇÃO: 1.23260.1  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PANFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-  
 TO  
 ENDEREÇO: Av. Tâmar Rodrigues Ribeiro, 147 - Galpão 3A - Sala  
 20  
 BAIRRO: Ponal de Jacaré CEP: 29173795 - SERRA/ES  
 CNPJ: 04.748.181/0001-85  
 PROCESSO: 25351.591821/2012-11 AUTORIZAÇÃO: 1.23260.1  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: SAM express soluções logística e transporte lida - epp  
 ENDEREÇO: Rua Manoel Rêzende Siqueira 531a  
 BAIRRO: REZENDE CEP: 37062840 - VARGINHAMA/GO  
 CNPJ: 86.392.529/0004-66  
 PROCESSO: 25351.493754/2013-12 AUTORIZAÇÃO: 1.23503.1  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: JARDIM ELBORADO COM RUA AMORES, QUADRA  
 MACÉUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA TIMBRAS COM RUA AMORES, QUADRA  
 26, LOTE 01-E, GALPÃO 03  
 BAIRRO: JARDIM ELBORADO CEP: 74993170 - APARECIDA  
 DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 01.072.835/0001-10  
 PROCESSO: 25351.032922/01-71 AUTORIZAÇÃO: 1.21029.1  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TRANSFORTE, MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TRANSFORTE, MEDICAMENTO  
 CNPJ: 08.257.493/0001-51  
 PROCESSO: 25351.43736/2012-12 AUTORIZAÇÃO: 1.23177.5  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Wincomp Farmacêutica Comercial Ltda  
 ENDEREÇO: Avenida João Sacavém, 318 Salas 201,202,204,206 e  
 207  
 BAIRRO: Centro CEP: 88753000 - NAVEGANTES/SC  
 CNPJ: 12.573/0001-60  
 PROCESSO: 25351.350051/2012-12 AUTORIZAÇÃO: 1.23447.8  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Express Dispensaria de Medicamentos Ltda  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR-116 - N. 2555, KM 06 MODULO 05  
 BAIRRO: CAJAZEIRAS CEP: 80664012 - FORTALEZA/CE  
 CNPJ: 05.598.984/0001-78  
 PROCESSO: 25012.906631/2001-13 AUTORIZAÇÃO: 1.21299.4  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-  
 TO  
 ENDEREÇO: RUA FRANCISCO FERDINANDO LONZINA, Nº  
 161  
 BAIRRO: BELA VISTA CEP: 99700000 - ERECHIM/RS  
 CNPJ: 14.905.502/0001-76  
 PROCESSO: 25351.280044/2012-13 AUTORIZAÇÃO: 1.23140.6  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PREENDED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E  
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 16 Nº 198, QUADRA 40, LOTE 10  
 BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74853290 - GOIÁ-  
 NIA/GO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS  
 HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SAN-  
 TOS, Nº 221

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.642, DE 18 DE SETEMBRO DE 2014  
 O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações e  
 considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:  
 Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.  
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS  
 ANEXO

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS  
 ANEXO  
 EMPRESA: DIMACISA MATERIAL CIRÚRGICO LTDA  
 ENDEREÇO: AV. RAY MICHEL DA SILVEIRA, Nº 391  
 BAIRRO: JARDIM ELBORADO CEP: 88133531 - PALHOÇA/SC  
 CNPJ: 06.531.725/0001-20  
 PROCESSO: 25351.620815/2013-02 AUTORIZAÇÃO: 1.23547.3  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MEDICAMENTO  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 ATIVIDADE/CLASSE

EMPRESA: DISTRIB COMERCIAL FARMACÊUTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SAN-  
 TOS, Nº 221  
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL LAGINHA CEP: 14095240 -  
 RIBEIRÃO PRETO/SP  
 CNPJ: 10.877.246/0001-08  
 PROCESSO: 25351.408873/2013-16 AUTORIZAÇÃO: 1.23568.6  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MEDICAMENTO  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 ATIVIDADE/CLASSE



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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/04/2020 08:14:03 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1510133

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **29/04/2021 16:43:35 (hora local)**.

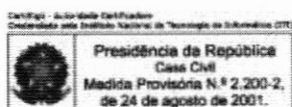
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 72892904201621160672-1 a 72892904201621160672-2

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b97d41095532d55ad6ce12e9f08f0285c1634b89bd0732385602a749249309e89c4c42505a03f2e969b4c0a97ee9b34e7669677ff8aaa35357928e1362dcc2a47



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA

**CNPJ**

02.816.696/0001-54

**Endereço Completo**

RUA FRANCO GRILLO, Nº 374 - FUNDOS COLONIA DONA LUIZA CEP: 84.045-320 - PONTA GROSSA/PR

**Telefone**

(42) -2101-5151

**Responsável Técnico**

MARCOS ALEXANDRE DANIEL PUPO

**Responsável Legal**

FERNANDO PARUCKER DA SILVA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.01.141-0

**Data do Cadastro**

02/09/2002

**Situação** Ativa**Nº do Processo**

25023.030007/2002-00

**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlato

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlato

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			





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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/04/2020 08:14:34 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1510134

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **29/04/2021 16:21:50 (hora local)**.

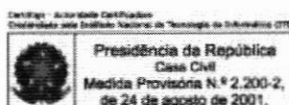
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 72892904201621160577-1

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b97d41095532d55ad6ce12e9f08f0285c34bd0311798ba99b553c3fe705cfaf85c4c42505a03f2e969b4c0a97ee9b34e77397a8737ebc387110e510d40597f70b





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



# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2020

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crf-pr.org.br/crfemcasa](http://www.crf-pr.org.br/crfemcasa)



CADASTRO NO CRF SOB O Nº <b>12086</b>	VALIDADE <b>31/03/2021</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>1E16D6480B67F952F6407A6B7C1B586D</b>
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>PONTAMED FARMACEUTICA LTDA</b>		
NOME FANTASIA <b>PONTAMED</b>		
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO</b>	
ENDEREÇO <b>RUA FRANCO GRILO 374 FUNDOS</b>	CNPJ <b>02.816.696/0001-54</b>	
LOCALIDADE <b>COL DONA LUIZA</b>	CIDADE - UF <b>PONTA GROSSA-PR</b>	

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	13:12 às 18:00	13:12 às 18:00	13:12 às 18:00	13:12 às 18:00	13:12 às 18:00	*****

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	12864	MARCOS ALEXANDRE DANIEL PUPO	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO		
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	13:12 às 18:00	13:12 às 18:00	13:12 às 18:00	13:12 às 18:00	13:12 às 18:00	*****

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

Curitiba, 11 de Março de 2020

Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006  
Farm. Eduardo Pazim - Gerente Fiscalização  
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.  
Farm. Sérgio Satoru Mori - Gerente Geral

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

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

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código: CNU 08.870-0

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, P, -4 e 8º da Lei Federal 8.006/1994 e Art. 3º Inc. XII do Decreto Estadual R-72720/2008 e seu anexo e presente no registro digital, para averbação de sua validade, desde que o documento seja assinado pelo titular da assinatura qualificada, emitida pela  
**Cód. Autenticação: 72890511191616100535-1; Data: 05/11/2019 16:17:59**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ALJ40391 - OIA9  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42  
 Confira os dados do ato em: <https://sododigital.tjpb.jus.br>

Valor Averbado de Alameda Carvalhos  
 Total

**CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA**  
 IDENTIDADE PROFISSIONAL DE FARMACUTICO

Inscricao nº -12864-  
 em 15/12/00

Portador: **MARCOS ALEXANDRE D. PUPO**  
 Filiado: **Jefterlin Marcos B. Pupo e Vera Lucia Daniel Pupo**

Data Nasc: **24/09/78**  
 Nacionalidade: **Brasileira**  
 Naturalidade: **Ponta Grossa/PR**  
 Diploma por: **Pont. Universidade Catolica do Parana PUC/PR**  
 em 25/02/00

Curso Ab: **Positivo**  
 Or. Sanitario: **Dr. Sanjivani**

2º promotor Carlos e Valdir dos Santos de licenciado, para guilherme etiano, de acordo com a Lei 12.121 de 2009/15

**NÃO DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS**

**REGISTRO SSP/PR**  
 60804397

**CPF/FANT nº**  
 02365192980



**Título de Eleitor nº**  
 68464180655  
 Zona: 015  
 Ser.: 0037

**Certificado Militar nº**  
 150013465086

**Local e data do Expediente**  
 CTBA/27/JULHO/2001

**Assinatura do Portador**  
 Marcos Alexandre Daniel Pupo

**Proteção Direito**

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **06/11/2019 10:35:45 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

**Código de Consulta desta Declaração:** 1387736

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **05/11/2020 16:22:42 (hora local)**.

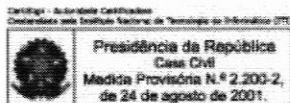
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 72890511191616100535-1

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd3bd120588b8ea4453218ae843cccac010dfcd1d30f9a97ac659bc1e50c8dc44c4c42505a03f2e969b4c0a97ee9b34e7f1112f36bd207d56118ba8eb74d24b38



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELAMENTO DE NOTAS - Código CNJ 08.870.9  
 Rua: ...  
**Autenticação Digital**  
 De acordo com as art. 1º, 2º e 7º Inc. V, G, H e I e 32 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 8º Inc. XII  
 da Lei Estadual 7.723/2008, autorizada a presente impressão digital eletrônica, em  
 conformidade com o artigo 10º do Decreto nº 10.042/2019, de 05/11/2019.  
**Cód. Autenticação: 7289051191616100585-1 - Data: 05/11/2019 - 16:18:30**  
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AUL40398-7677 - Valor Total do Ato: R\$ 4,42  
 Valor Anual de Anuidade Gráfica: R\$ 100,00 - Valor Mensal de Anuidade Gráfica: R\$ 8,33  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>  
 Tabela

ESTA CARTERA CONTEM 50 PÁGINAS NUMERADAS  
 CONFECIONADA COM RECURSOS DO  
 FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.  
 Nela deverão ser registrados todos os dados de Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.  
 O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.  
 Pela sua importância, e seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, constitui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

**TRABALHADOR**

**MINISTÉRIO DO TRABALHO**  
 SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

**CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**  
 PIS/PASEP

128.20000.50-0  
 NÚMERO 1371320  
 SÉRIE 001-0  
 UF PR

ASSINATURA DO TITULAR  
 Mpxoxo Sáwaxndu Daxnd Jupo  
 PIS/PASEP



**QUALIFICAÇÃO CIVIL** 02

NOME: MARCOS ALEXANDRE DANIEL PUPO  
 LOCAL DE NASC: PONTA GROSSA RR 1  
 DATA DE NASCIMENTO: 24/09/1978  
 RUAÇÃO: JEFFERLIN MARCOS BILK PUPO  
 VERA LUCIA DANIEL PUPO  
 DOC. APRESENTADO: R.G. 6080439-7 SESP PR  
 ESTADO CIVIL: SOLTEIRO  
 INSCRIÇÃO Nº: 6080439-7  
 CNH: 530911990  
 CPF: 023.651.929-80  
 ZONA: 015  
 T. ELEITO: 69464180655  
 SEÇÃO: 37  
 NATURALIZADO PORT. M. I. Nº: DATA: \_\_\_\_\_  
 LOCAL DA EMISSÃO: SDTE/PONTA GROSSA  
 DATA: \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR: *Marcos Pupo*  
 DATA DA EMISSÃO: 15/03/2001

**ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE** 03

**1**  
 RUAÇÃO: \_\_\_\_\_  
 DATA DE NASC. DE: 1/1/1/1 PARA: 1/1/1/1  
 DOCUMENTO: \_\_\_\_\_  
 MOTIVO: \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR: \_\_\_\_\_  
 NOME: \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTO: \_\_\_\_\_  
 MOTIVO: \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR: \_\_\_\_\_  
 NOME: \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTO: \_\_\_\_\_  
 MOTIVO: \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR: \_\_\_\_\_  
 NOME: \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTO: \_\_\_\_\_  
 MOTIVO: \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR: \_\_\_\_\_

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS E NATURALIZAÇÃO E TABELIONATO DE NOTAS  
 Rua: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
 CEP: \_\_\_\_\_  
 Cód. Autenticação: 72890511916100585-2; Data: 05/11/2019 16:18:20  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42  
 Contra os dados do ato em: <https://seelodigital.tpb.jus.br>

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.  
 Valor recebido em dinheiro: \_\_\_\_\_  
 Titular: \_\_\_\_\_