

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

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e 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 **11/07/2018 15:41:45 (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

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: 772846

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **10/07/2019 14:34:18 (hora local)**.

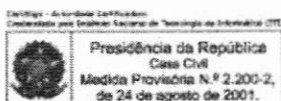
¹**Código de Autenticação Digital:** 72891007170900430751-1

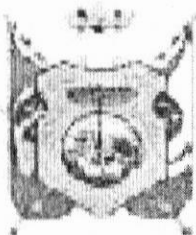
²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05beb5b8040fe0f9acd4d930c72d620f4b88c0dd58092ed17cf5c6490414b4709b3c4c42505a03f2e969b4c0a97ee9b34e7ce261130adbb628e72bdf3b1ad305c61





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

1200122 / 2019

Grupo

1

SubGrupo

4

Fator Risco

2

Área Ponderada

514,54 m²

Alíquota s/VR

300%

Responsável Técnico

MARCOS ALEXANDRE DANIEL PUPO CRF/PR 12864

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

VÁLIDA ATÉ
17/05/2020

DATA DE EXPEDIÇÃO

17/05/2019

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

4E08E770E18FF3E7

8256858FF0AC86F4

AUTORIDADE SANITÁRIA
RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

Isidoro Montes Filho
Farmacêutico-Bioquímico
MT/OD 200578 / CRF-PR 10.256
Vigilância Sanitária - SMS

COORDENADOR(A)

ANA MERI MACIEL

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **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 **20/05/2019 08:20:42 (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

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: 1250925

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **17/05/2020 17:22:16 (hora local)**.

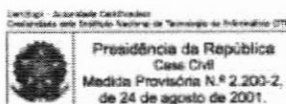
¹**Código de Autenticação Digital:** 72891705191657170812-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b53b37402b149b9d592953d866992688eee65a80e19a623916e51e6a60d999c2cc4c42505a03f2e969b4c0a97e
e9b34e70eab3f21897ffb89e0548befe3086b5e



ANEXO 06

A

Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara - PR
Pregão Eletrônico N° 26/2019

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE EMPREGADOS MENORES

A empresa **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**, devidamente inscrita no CNPJ sob o n° **02.816.696/0001-54**, com sua sede na Rua Franco Grilo n° 374 – Oficinas, cidade de Ponta Grossa - PR, declara, que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal n° 9854, de 27.10.99, que altera a Lei n° 8666/93. Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Ponta Grossa, 10 de julho de 2019


.....
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Fernando Paruckar da Silva Junior
CPF: 006.538.939-57
RG: 3.804.296/SC

Pontamed Farmacêutica Ltda – Rua Franco Grilo, 374 – Fundos – Colônia Dona Luiza
Ponta Grossa – Paraná – CEP 84.045-320 – Fone 42-2101-5151
CNPJ 02.816.696/0001-54 – Inscrição Estadual 901.80579-29
Email pontamed@pontamed.com.br

ANEXO 04

A

Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara - PR
Pregão Eletrônico N° 26/2019

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

A empresa **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**, devidamente inscrita no CNPJ sob o n° **02.816.696/0001-54**, com sua sede na Rua Franco Grilo n° 374 – Oficinas, cidade de Ponta Grossa - PR, Declara, para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade de Pregão Eletrônico N.º 26/2019, instaurado por este município, que não estamos impedidos de licitar ou contratar com a Administração Pública, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente

Ponta Grossa, 10 de julho de 2019


.....
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Fernando Paruckar da Silva Junior
CPF: 006.538.939-57
RG: 3.804.296/SC

Pontamed Farmacêutica Ltda – Rua Franco Grilo, 374 – Fundos – Colônia Dona Luiza
Ponta Grossa – Paraná – CEP 84.045-320 – Fone 42-2101-5151
CNPJ 02.816.696/0001-54 – Inscrição Estadual 901.80579-29
Email pontamed@pontamed.com.br

ANEXO 05

A

Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara - PR
Pregão Eletrônico N° 26/2019

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

A empresa **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**, devidamente inscrita no CNPJ sob o n° **02.816.696/0001-54**, com sua sede na Rua Franco Grilo n° 374 – Oficinas, cidade de Ponta Grossa - PR, declara, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente

Ponta Grossa, 10 de julho de 2019


.....
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Fernando Parucker da Silva Junior
CPF: 006.538.939-57
RG: 3.804.296/SC

ANEXO 07

A

Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara - PR
Pregão Eletrônico N° 26/2019

DECLARAÇÃO DE NÃO PARENTESCO

A empresa **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**, devidamente inscrita no CNPJ sob o n° **02.816.696/0001-54**, com sua sede na Rua Franco Grilo n° 374 – Oficinas, cidade de Ponta Grossa - PR, por intermédio de seu representante legal o Sr. **FERNANDO PARUCKER DA SILVA JUNIOR**, portador da Carteira de Identidade n° 3.804.296-II/SC e do CPF n° 006.538.939-57, **DECLARA**, para efeito de participação no processo licitatório **PREGÃO ELETRÔNICO N° 26/2019**, da Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara, que não mantém em seu quadro societário ou emprega cônjuges, companheiros ou parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau de servidores, quer sejam de cargo em confiança ou estatutário, de direção e de assessoramento, de membros ou servidores vinculados ao Departamento de Finanças, Compras e Licitações do Município de Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Ponta Grossa, 10 de julho de 2019


.....
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Fernando Parucker da Silva Junior
CPF: 006.538.939-57
RG: 3.804.296/SC

ANEXO

A

Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara - PR
Pregão Eletrônico N° 26/2019

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES DA LICITANTE

1 – DA EMPRESA PROPONENTE:

Razão Social da proponente: PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
Endereço: Rua Franco Grilo, N° 374 – Oficinas CEP: 84045-320
Cidade: Ponta Grossa - Paraná
CNPJ nº 02.816.696/0001-54
Inscrição Estadual nº 90180579-29
Inscrição Municipal/ISS (alvará) nº 60.490
Telefone (42) 2101-5151

2- RESPONSÁVEL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DO CONTRATO

FERNANDO PARUCKER DA SILVA / Sócio Administrador
RG nº 188.527-II Órgão emissor SSPSC / CPF nº 248.710.109-10
E-mail contratos@pontamed.com.br
Telefone (42) 2101-5151

3- DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL
Código do Banco: 001 / Agência Bancária: 030-2
Nome da Agência Bancária: Banco do Brasil / Cidade: Ponta Grossa-PR
No. Conta Corrente: 11060-4
E-mail para comunicação da emissão da nota de empenho:
pedidos@pontamed.com.br / pontamed@pontamed.com.br

Ponta Grossa, 10 de julho de 2019


.....
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.

Fernando Parucker da Silva Junior

CPF: 006.538.939-57

RG: 3.804.296/SC

Pontamed Farmacêutica Ltda – Rua Franco Grilo, 374 – Fundos – Colônia Dona Luiza
Ponta Grossa – Paraná – CEP 84.045-320 – Fone 42-2101-5151
CNPJ 02.816.696/0001-54 – Inscrição Estadual 901.80579-29
Email pontamed@pontamed.com.br

REGISTROS

548

19/03/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

19

Detalhe do Produto: Cimetidina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001- 66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.257185/2007- 58	Categoria Regulatória		Data do registro	24/03/2008
Nome Comercial	Cimetidina	Registro	125680186	Vencimento do Registro	03/2023
Princípio Ativo	CIMETIDINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica				ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

[Voltar](#)

19/03/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Cimetidina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66
Processo	25351.257185/2007- 58	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	Cimetidina	Registro	125680186
Princípio Ativo	CIMETIDINA		
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzUxMiJ9.eyJqdGkiOiI0Nz 9m813RpdhfhfuT5MCNWLWwVxKESkCFPCvPaY1LKQ/?Authorization=Guest)

[Esconder Todas](#)

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256801860011	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CIMETIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG COM REV CT BL AL PLAS S X 20 ATIVA	1256801860028	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

19/03/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Princípio Ativo	CIMETIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1256801860036	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	CIMETIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801860044	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	CIMETIDINA
------------------------	------------

19/03/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801860052	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	CIMETIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1256801860060	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	CIMETIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

19/03/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1256801860079	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo CIMETIDINA**Complemento Diferencial da Apresentação** -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação -**Via de Administração** DÉRMICA (Aplicação Tópica)**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica**Destinação** Comercial**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 ATIVA	1256801860087	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo CIMETIDINA**Complemento Diferencial da Apresentação** -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

19/03/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Local de Fabricação	-
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 ATIVA	1256801860095	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo CIMETIDINA**Complemento Diferencial da Apresentação** -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação -**Via de Administração** DÉRMICA (Aplicação Tópica)**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica**Destinação** Hospitalar**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 ATIVA	1256801860109	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo CIMETIDINA**Complemento Diferencial da Apresentação** -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação -

551

19/03/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não
Voltar	

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Institucional Ativa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

Espetro Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

Detalhe do Produto : ACETAZONA

Nome da Empresa:	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA		
CNPJ:	06.597.801/0001-62	Autorização:	1009636
Nome Comercial:	ACETAZONA		
Classe Terapêutica:	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		
Registro:	109630046		
Processo:	25000.038786/98-82		
Vencimento do Registro:	08/2021		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	CREME DERMATOLOGICO	1	09/08/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1096300460015
Princípio Ativo:	ACETATO DE DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - BISTAGNA DE ALUMINIO - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML (EMB. HOSP.)	ELIXIR	2	09/08/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1096300460023
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL 1		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		

Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
0,1 MG/ML ELX CX 40 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML (EMB. HOSP.)	ELIXIR	3	09/08/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1096300460031
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL 1		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML	ELIXIR	4	09/08/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1096300460041
Princípio Ativo:	DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL 1		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	CREME DERMATOLOGICO	5	09/08/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1096300460058
Princípio Ativo:	ACETATO DE DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		

Embalagem:	Primária - BISMAGA DE ALUMÍNIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA			
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais (sem dados cadastrados)			
Via de Administração:	DÉRMICA (Aplicação Tópica)			
IFA único:	Sim			
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)			
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica			
Restrição de uso:	(sem dados cadastrados)			
Destinação:	Comercial			
Restrito a hospitais:	Não Informado			
Tarja:	(sem dados cadastrados)			
Medicamento referência:	Não			
Apresentação fracionada:	Não			

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação	
1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HCSP)	CREME DERMATOLÓGICO	6	09/08/2001	
Validade:	24 meses	Registro:	1096300460066	
Princípio Ativo:	ACETATO DE DEXAMETASONA			
Complemento Diferencial da Apresentação:	(sem dados cadastrados)			
Embalagem:	- Primária - BISMAGA DE ALUMÍNIO - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA			
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais (sem dados cadastrados)			
Via de Administração:	DÉRMICA (Aplicação Tópica)			
IFA Único:	Sim			
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)			
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica			
Restrição de uso:	(sem dados cadastrados)			
Destinação:	Comercial			
Restrito a hospitais:	Não Informado			
Tarja:	(sem dados cadastrados)			
Medicamento referência:	Não			
Apresentação fracionada:	Não			

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Terço Brasília - DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782



154

07/06/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

43

Detalhe do Produto: DICLOFENACO SÓDICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.009757/0019	Categoria Regulatória		Data do registro	09/06/2000
Nome Comercial	DICLOFENACO SÓDICO	Registro	103700306	Vencimento do Registro	06/2020
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica		ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Voltar

07/06/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DICLOFENACO SÓDICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76
Processo	25351.009757/0019	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	DICLOFENACO SÓDICO	Registro	103700306
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO		
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzUxMiJ9.eyJqdGkiOiJxMC1d8_5wyn4YOUqcj8q-fLMx-MeIl21nfbTk19oSX7sWeI9R8wfxqwOS5m-otrVP0n8cl4LHh9s_C

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1037003060017	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/06/2000	18 meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
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				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

07/06/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037003060025	SOLUÇÃO INJETÁVEL	09/06/2000	18 meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA				
Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
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				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037003060033	SOLUÇÃO INJETÁVEL	09/06/2000	18 meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE				
Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
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				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

07/06/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

4	25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037003060041	SOLUÇÃO INJETÁVEL	09/06/2000	18 meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE				
Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
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				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1037003060051	SOLUÇÃO INJETÁVEL	09/06/2000	18 meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA				
Local de Fabricação	• LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
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				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD X 3 ML ATIVA	1037003060068	SOLUÇÃO INJETÁVEL	09/06/2000	18 meses



07/06/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA
Local de Fabricação	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL
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
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3ML (EMB HOSP) ATIVA	1037003060076	SOLUÇÃO INJETÁVEL	09/06/2000	18 meses

Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA
Local de Fabricação	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL
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
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 3ML (EMB HOSP) ATIVA	1037003060084	SOLUÇÃO INJETÁVEL	09/06/2000	18 meses

Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO
------------------------	--------------------

07/06/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA
Local de Fabricação	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL
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	Institucional Hospitalar Comercial
Apresentação fracionada	Não

[Voltar](#)

Detalhe do Produto: MENOPRIN

50

Nome da Empresa Detentora do Registro	mabra farmacêutica ltda.	CNPJ	09.545.589/0001-88	Autorização	1.07.794-7
Processo	25351.495755/2010-45	Categoria Regulatória		Data do registro	16/11/2010
Nome do Produto	MENOPRIN	Registro	177940008	Vencimento do registro	02/2023
Princípio Ativo	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS		Medicamento de referência	-	
Classe Terapêutica			ATC		
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MENOPRIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	mabra farmacêutica ltda.	CNPJ	09.545.589/0001-88
Processo	25351.495755/2010-45	Categoria Regulatória	
Nome do Produto	MENOPRIN	Registro	177940008
Princípio Ativo	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS		
Classe Terapêutica	ESTROGENOS ASSOCS A OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece HbxjbQiCawRLz96Pnc9d4WZwZ8GhATWcx8_7CW:

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 21 ATIVA	1779400080014	Comprimido Revestido	16/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	• mabra farmacêutica ltda. - 09.545.589/0001-88 - GOIÂNIA - GO - BRASIL				



04/06/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

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				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 28 ATIVA	1779400080022	Comprimido Revestido	16/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	• mabra farmacêutica Ltda. - 09.545.589/0001-88 - GOIÂNIA - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 8 E 15°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial Institucional				
Apresentação fracionada	Não				

04/06/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1050 ATIVA	1779400080030	Comprimido Revestido	16/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	▪ mabra farmacêutica Ltda. - 09.545.589/0001-88 - GOIÂNIA - GO - BRASIL				
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	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1400 ATIVA	1779400080049	Comprimido Revestido	16/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				



04/06/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Embalagem	-
Local de Fabricação	• mabra farmacêutica Ltda. - 09.545.589/0001-88 - GOIÂNIA - GO - BRASIL
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	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

[Voltar](#)

57

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEPRESOL			
Nome da Empresa	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.		
CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Nome Comercial	NEPRESOL		
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES		
Registro	102980089		
Processo	25001.006827/85		
Vencimento do Registro	10/2022		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	08/10/1987
Validade	18 meses	Registro	1029800890037
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVERNOSA INTRAMUSCULAR
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	S
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	08/10/1987
Validade	18 meses	Registro	1029800890047
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	S
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	5	08/10/1987
Validade	18 meses	Registro	1029800890055
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	S
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
INATIVA			
50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	1	08/10/1987
Validade	18 meses	Registro	1029800890010
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA		

Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
INATIVA			
50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	2	08/10/1987

Validade	24 meses	Registro	1029800890029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	- Primária - ENVELOPE KRAFT E POLIETILENO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - ITAPIRA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA único	Sim		
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		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

[Voltar](#)

4
3
2



1
2
3

100

PAINEL PRINCIPAL

Suplemento Vitaminico
Complexo B

Vitamed

Contém 500 comprimidos

PAINÉIS SECUNDÁRIOS

LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA
CNPJ: 29.346.301/0001-53
INDÚSTRIA BRASILEIRA
Rua Flávio Francisco Bellini, 459 – Santos Dumont
Cep: 95098-170 Caxias do Sul – RS
Farm. Res.: Glauco Fernandes Miranda – CRF/RS 5252

Produto Isento de Registro conforme RDC 27 de 06/08/2010.

SAC: (54) 4009-3210 sac@vitamed.com.br

INGREDIENTES: Nicotinamida (Vit. B3), Pantotenato de cálcio (Vit. B5), Cloridrato de Piridoxina (Vit. B6), Riboflavina (Vit. B2), Mononitrato de Tiamina (Vit. B1), Cianocobalamina (Vit. B12). Estabilizantes celulose microcristalina, hidroxipropilmetilcelulose e polivinilpirrolidona. Veículo amido parcialmente pré-gelatinizado e macrogol. Lubrificantes estearato de magnésio. Antiumectante dióxido de silício coloidal. Corantes dióxido de titânio, amarelo tartrazina, azul nº 2 laca de alumínio e vermelho nº 40.

RECOMENDAÇÕES DE USO: Ingerir 1 comprimido ao dia.

**CONSUMIR ESTE PRODUTO CONFORME A RECOMENDAÇÃO DE
INGESTÃO DIÁRIA CONSTANTE DA EMBALAGEM.**

**GESTANTES, NUTRIZES E CRIANÇAS ATÉ 10 (DEZ) ANOS, SOMENTE
DEVEM CONSUMIR ESTE PRODUTO SOB ORIENTAÇÃO DE
NUTRICIONISTA OU MÉDICO.**

NÃO CONTÉM GLÚTEN. NÃO CONTÉM LACTOSE.
Contém corante amarelo tartrazina.
Não contém açúcar.

Cuidados de conservação: Conservar o produto dentro de sua embalagem original. Conservar em temperatura ambiente (entre 15° e 30°C). Proteger da luz e umidade.

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

Por porção de 208 mg
(1 comprimido)

Quantidade por porção		% VD (*)
Valor Energético	0 kcal = 0 KJ	0%
Vitamina B3 (Nicotinamida)	16 mg	100%
Vitamina B5 (Ác. Pantotênico)	5 mg	100%
Vitamina B6 (Piridoxina)	1,3 mg	100%
Vitamina B2 (Riboflavina)	1,3 mg	100%
Vitamina B1 (Tiamina)	1,2 mg	100%
Vitamina B12 (Cianocobalamina)	2,4 mcg	100%
Não contém quantidade significativa de carboidratos, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibra alimentar e sódio.		

*Valores Diários de Referência com base em uma dieta de 2.000 kcal ou 8.400 kJ.

Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades.

MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA		A RECEBIMENTO/USADADA Recebido em 07 ABR 2015 VIGI/ANVISA	
COMUNICAÇÃO DO INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTROS			
B DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO(S) PRODUTO(S) MARCA(S)			
CNPJ	29 346 301 / 0001 - 53		
RAZÃO	LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMINOL		
SOCIAL	A		
RUA	FLAVIO FRIANCISSCO BELLINI	NÚMERO 459	
BARRO	SANTOS DUMONT		
CEP	95098170	FONE	05440093200
U.F.	RS	MUNICÍPIO	CAXIAS DO SUL
E-MAIL	tabm@viamed.com.br		
C DADOS DA UNIDADE FÁBRIL			
CNPJ	29 346 301 / 0001 - 53		
RAZÃO	LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMINOL		
SOCIAL	A		
RUA	FLAVIO FRIANCISSCO BELLINI	NÚMERO 459	
BARRO	SANTOS DUMONT		
CEP	95098170	FONE	05440093200
U.F.	RS	MUNICÍPIO	CAXIAS DO SUL
E-MAIL			
TERMO DE RESPONSABILIDADE			
Informo que a partir de 07/04/15, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializado(s) no prazo de 15 dias, e declaro que estou ciente: a) das legislações específicas do(s) produto(s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por esta autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.			
Localidade: CAXIAS DO SUL		07/04/15	
Renan Augusto Cassina		Assinatura	
Nome legível do Responsável pela Empresa			
E DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (Uso exclusivo da VISA)			
ÚLTIMA INSPEÇÃO: 27/03/14 LOCAL / DATA: Caxias do Sul, 10-04-2015 Assinatura e identificação do Responsável: <i>Renan Augusto Cassina</i>			

RESOLUÇÃO DE DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010
(Publicada em DOU nº 151, de 09 de agosto de 2010)

Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

Estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário. (Redação dada pela Resolução - RDC nº 240, de 26 de julho de 2018)

A **Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária**, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto Nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria Nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Consulta Pública Nº 95, de 21 de dezembro de 2009, publicada no Diário Oficial da União Nº 244 de 22 de dezembro de 2009, em reunião realizada em 5 de agosto de 2010,

adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aprovado o Regulamento Técnico que estabelece as categorias de alimentos e embalagens isentos de registro sanitário e as categorias de alimentos e embalagens com obrigatoriedade de registro sanitário, conforme os Anexos I e II desta Resolução.

Art. 1º Esta Resolução estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário. (Redação dada pela Resolução - RDC nº 240, de 26 de julho de 2018)

Art. 2º As empresas que detêm o número de registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser isentos, podem, optativamente, usá-lo na rotulagem de seus respectivos produtos, até o término do estoque de embalagem ou até a data do vencimento do registro.

Art. 2º A empresa que detém o registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser dispensados da obrigatoriedade de registro, podem utilizar rotulagem contendo o número do registro concedido até a data do vencimento do registro ou até o final do estoque existente de embalagem deste produto. (Redação dada pela Resolução - RDC nº 240, de 26 de julho de 2018)

Art. 3º O descumprimento das disposições contidas nesta Resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei Nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Art. 4º Ficam revogados o item 8.2 do Anexo da Resolução 23, de 15 de março de 2000 e a Resolução da Diretoria Colegiada da ANVISA - RDC nº 278, de 22 de setembro de 2005.

Art. 4º Ficam revogados os Anexos I e II, do item 9.1, da Resolução 23, de 15 de março de 2000 e a Resolução da Diretoria Colegiada da ANVISA - RDC nº 278, de 22 de setembro de 2005. (Retificada em DOU nº 107, de 06 de junho de 2013)

Art. 4º Ficam revogados os Anexos I e II, do item 9.1, da Resolução 23, de 15 de março de 2000 e a Resolução da Diretoria Colegiada da ANVISA - RDC nº 278, de 22 de setembro de 2005. (Retificação republicada em DOU nº 109, de 10 de junho de 2013)

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO
ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	CATEGORIA
400115	ALIMENTOS E PRODUTOS PARA ADOÇAR (1)
4200047	ADITIVOS ALIMENTARES (2)
4100144	ADOÇANTES DIETÉTICOS
4300164	ÁGUAS ADICIONADAS DE SAIS
4200029	ÁGUA MINERAL NATURAL E ÁGUA NATURAL
4200038	ALIMENTOS E BEBIDAS COM INFORMAÇÃO NUTRICIONAL COMPLEMENTAR
4300083	ALIMENTOS PARA CONTROLE DE PESO
4300078	ALIMENTOS PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE NUTRIENTES
4300086	ALIMENTOS PARA DIETAS COM INGESTÃO CONTROLADA DE AÇÚCARES
4300088	ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES
4300087	ALIMENTOS PARA IDOSOS
4300085	ALIMENTOS PARA ATLETAS



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

4300167	BALAS, BOMBONS E GOMAS DE MASCAR
4100018	CAFÉ, CEVADA, CHÁ, ERVA-MATE E PRODUTOS SOLÚVEIS
4100166	CHOCOLATE E PRODUTOS DE CACAU
4200055	COADJUVANTES DE TECNOLOGIA (3)
4200071	EMBALAGENS
4300194	ENZIMAS E PREPARAÇÕES ENZIMÁTICAS (4)
4100042	ESPECIARIAS, TEMPEROS E MOLHOS
4200012	GELADOS COMESTÍVEIS E PREPARADOS PARA GELADOS COMESTÍVEIS
4200123	GELO
4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS E ALIMENTOS PRONTOS PARA O CONSUMO
4100158	ÓLEOS VEGETAIS, GORDURAS VEGETAIS E CREME VEGETAL
4300151	PRODUTOS DE CEREAIS, AMIDOS, FARINHAS E FARELOS
4300196	PRODUTOS PROTÉICOS DE ORIGEM VEGETAL
4100077	PRODUTOS DE VEGETAIS (EXCETO PALMITO), PRODUTOS DE FRUTAS E COGUMELOS COMESTÍVEIS (5)
4000009	VEGETAIS EM CONSERVA (PALMITO)
4100204	SAL
4200101	SAL HIPOSSÓDICO / SUCEDÂNEOS DO SAL
4300041	SUPLEMENTO VITAMÍNICO E OU MINERAL

Observações:

(1) Adoçante de Mesa — desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.

(3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.

(4) Enzimas e preparações enzimáticas — desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.

(5) Cogumelos Comestíveis — nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



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

ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS DISPENSADOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO (Redação dada pela Resolução – RDC nº 240, de 26 de julho de 2018)

Código	Categoria
100115	Açúcares e produtos para adoçar (1)
4200047	Aditivos alimentares (2)
4100114	Adoçantes dietéticos
4300164	Águas adicionadas de sais
4200020	Água mineral natural e água natural
4300083	Alimentos para controle de peso
4300078	Alimentos para dietas com restrição de nutrientes
4300086	Alimentos para dietas com ingestão controlada de açúcares
4300087	Alimentos para idosos
4300167	Bala, bombons e gomas de mascar
4100018	Café, cevada, chá, erva-mate e produtos solúveis
4100166	Chocolate e produtos de cacau
4200055	Coadjuvantes de tecnologia (3)
4200071	Embalagens
4300194	Enzimas e preparações enzimáticas (4)
4100042	Especiarias, temperos e molhos
4200012	Gelados comestíveis e preparados para gelados comestíveis
4200123	Gelo
4200098	Mistura para o preparo de alimentos e alimentos prontos para o consumo
4100158	Óleos vegetais, gorduras vegetais e creme vegetal
4300151	Produtos de cereais, amidos, farinhas e farelos
4300196	Produtos proteicos de origem vegetal
4100077	Produtos de vegetais (exceto palmito), produtos de frutas e cogumelos comestíveis (5)
4000009	Vegetais em conserva (palmito)
4100204	Sal
4200101	Sal hipossódico/sucedâneos do sal
4300041	Suplementos alimentares (6)

Observações:

(1) Adoçante de Mesa — desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União.



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

- (3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.
- (4) Enzimas e preparações enzimáticas – desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.
- (5) Cogumelos Comestíveis – nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.
- (6) Exceto os suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos.

ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	CATEGORIA
4300032	ALIMENTOS COM ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADE FUNCIONAL E OU DE SAÚDE
4300033	ALIMENTOS INFANTIS
4200081	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
4300034	EMBALAGENS NOVAS TECNOLOGIAS (RECICLADAS)
4300039	NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4300090	SUBSTÂNCIAS BIOATIVAS E PROBIÓTICOS ISOLADOS COM ALEGAÇÃO DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAÚDE

ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO (Redação dada pela Resolução – RDC nº 240, de 26 de julho de 2018)

Código	Categoria
4300032	Alimentos com alegações de propriedade funcional e ou de saúde
4300033	Alimentos infantis
4200081	Fórmulas para nutrição enteral
4300031	Embalagens novas tecnologias (recicladadas)
4300030	Novos alimentos e novos ingredientes
4300090	Suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos

22/10/96



PESO (kg) 0.266
Recebedor

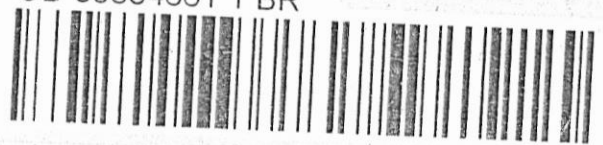
AR MP



Assinatura

Documento

OD 39834661 1 BR



FC0917/37

569



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

570

RIO DO SUL - SC

A

Município de Nova Santa Barbara - 2460

Rua Walfredo Bittencourt de Moraes

Cep: 86250-000 - NOVA SANTA BARBARA - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 026/2019

Data Entrega..... : 10/07/2019

Horário Entrega... : 07:59

Rio do Sul (SC), 10 de Julho de 2019

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro ANVISA	Embalagem (Qtde CX)	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
48	20	CX	Ampla concorrência - efertil (cloridrato de etilefrina 10mg) soluc ao injetável, embalagem com 5 ampolas de 1ml	1049712200019	00006	União química	Etilefril	5,95000	119,00
Total por Extensão: (cento e dezenove reais *****)									Total Geral (R\$): 119,00

Condições de Fornecimento:

Condições de Pagamento..... : 30DD

Frete..... : Incluso

Prazo de Entrega..... : 5 dias

Validade da Proposta..... : 60 dias

Aceitamos o fornecimento dos materiais acima relacionados com os preços e condições que propomos, sendo que os preços constantes na proposta compreendem todas as despesas (frete, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.


Maicon Cordova Pereira

Procurador

015.886.939-70

ALTERMED MAT MED HOSP LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Paola Fontana
Departamento Licitações/Contratos
CPF: 009.968.339-35

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 27657
Pág.: 00001



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02 571

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Município de Nova Santa Barbara - 2460

Rua Walfredo Bittencourt de Moraes

Cep: 86250-000 - NOVA SANTA BARBARA - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 026/2019

Data Entrega..... : 10/07/2019

Horário Entrega... : 07:59

Rio do Sul (SC), 10 de Julho de 2019

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro ANVISA	Embalagem (Qtde CX)	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
26	20	UND	Ampla concorrência - clorexidina degermante 2% frasco 1000ml.	RDC 199/2006	00012	Vic pharma	Vic pharma	15,00000	300,00

Total por Extensão: (trezentos reais *****

Total Geral (R\$):

300,00

Condições de Fornecimento:

Condições de Pagamento..... : 30DD
Forma de Pagamento..... : Incluso
Prazo de Entrega..... : 5 dias
Validade da Proposta..... : 60 dias

Aceitamos o fornecimento dos materiais acima relacionados com os preços e condições que propomos, sendo que os preços constantes na proposta compreendem todas as despesas (frete, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Maicon Cordova Pereira
Gerente Administrativo
CPF: 015.886.939-70 - CRC/SC 028137/O-4

Maicon Cordova Pereira
Procurador
015.886.939-70

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Nr.: 27657
Pág.: 00001

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 27657
Documento: 20

A

Município de Nova Santa Barbara
Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro
Cep: 86250-000 - NOVA SANTA BARBARA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 026/2019
Data: 10/07/2019
Horário: 07:59

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que o preço proposto no presente processo licitatório compreende todas as despesas (frete, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final, e que os produtos a serem entregues ficarão sob a nossa inteira responsabilidade até sua entrega definitiva. Declaramos também que a Altermed Material Medico Hospitalar Ltda, possui conta corrente no Banco Itaú (341), na cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, Agência número 8483, Conta Corrente número 06341-1, onde é cliente desde 01/1996, e que Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente Administrativo, portador do CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Bairro Fundo Canoas, Cep: 89.163-554, Rio do Sul, SC, é representante legal da empresa de acordo com procuração pública registrada no Livro 179, folhas 94 e 95, no 2º Tabelionato de Notas e Protestos de Títulos, da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina. E por ser expressão de verdade firmo à presente.



Altermed Mat Med Hosp Ltda

Maicon Cordova Pereira

Procurador

RG: 3.242.195

CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 10 de Julho de 2019

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 27657
Documento: 148

A

Município de Nova Santa Barbara
Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro
Cep: 86250-000 - NOVA SANTA BARBARA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 026/2019
Data: 10/07/2019
Horário: 07:59

DECLARAÇÃO

Razão Social: Altermed Material Médico Hospitalar LTDA. CNPJ: 00.802.002/0001-02 - IE: 25.314.899-5, I.M: 19313 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas. Cidade: Rio do Sul - CEP.: 89.163-554 - Estado: SC - Telefone: (47) 3520-9000 Fax: (47) 3520-9004 - E-mail: altermed@altermed.com.br / licitacoes@altermed.com.br. Banco: Banco Itaú - Agência: 8483 - Conta Corrente: 06341-1. Nome completo da pessoa que assinará o contrato: Maicon Cordova Pereira. Nacionalidade: Brasileiro. Estado Civil: Casado. Nascimento: 01/10/1978. Cargo que ocupa: Procurador. RG: 3.242.195 - CPF: 015.886.939-70. Endereço: Estrada Henrique Munzfeld - Fundo Canoas. Cidade: Rio do Sul - CEP: 89.163-554. Deseja receber o contrato através de: (X) E-mail () Correio - contratos@altermed.com.br.



Altermed Mat Med Hosp Ltda

Maicon Cordova Pereira

Procurador

RG: 3.242.195

CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 10 de Julho de 2019

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 27657
Documento: 89

A

Município de Nova Santa Barbara
Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro
Cep: 86250-000 - NOVA SANTA BARBARA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 026/2019
Data: 10/07/2019
Horário: 07:59

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no presente processo licitatório, bem como atendem a todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos, formas e locais de entrega, quantidades, forma de pagamento, validade da proposta e que nos submetemos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares, e que, se vencedor desta licitação, forneceremos o objeto da mesma pelo preço proposto e de acordo com as normas deste certame licitatório. E por ser expressão de verdade firmo o presente.



Altermed Mat Med Hosp Ltda

Maicon Cordova Pereira

Procurador

RG: 3.242.195

CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 10 de Julho de 2019

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 27657
Documento: 18

A

Município de Nova Santa Barbara
Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro
Cep: 86250-000 - NOVA SANTA BARBARA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr. 026/2019
Data: 10/07/2019
Horário: 07:59

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que os documentos que compõem o edital foram colocados a disposição e tomou conhecimento de todas as informações dando concordância a todas as condições deste Processo Licitatório, sem restrições de qualquer natureza e de que seu ato constitutivo se encontra vigente sendo que se vencedor desta licitação, executará o objeto desta licitação, pelo preço proposto e se submete ao disposto constantes na Lei nº 8.666/93 e diplomas complementares. Atestamos ainda que nossa empresa trabalha devidamente regulamentada pelas normas estabelecidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA. E por ser expressão de verdade firmo a presente.



Altermed Mat Med Hosp Ltda

Maicon Cordova Pereira

Procurador

RG: 3.242.195

CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 10 de Julho de 2019

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: -----
SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 06.09.1995 e conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 3R/1.428.772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 03887856352-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.195-SESP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 02034645785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015.886.939-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante, podendo para tanto concordar, discordar apresentar propostas; dar lances, assistir aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos, apresentar provas e documentos representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. (SOB MINUTA). (OS DADOS DO OUTORGADO FORAM FORNECIDOS POR CONTA E RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE). Os documentos apresentados para a lavratura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme determina o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indício de adulteração ou tentativa de fraude.
Continua na próxima folha..

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016 da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pediu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme, aceitou, outorgou e assina. Eu, Isabel Sane Kuhn, Escrevente Notarial, que digitei. Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tabeliã de Notas, subscrevo, dou fé e assino. C.M. 21514. Emolumentos: R\$ 46,00 + Selo: R\$ 1,70 = R\$ 47,70. Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016. (a) (a) ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. - Outorgante representada por ANACLETO FERRARI, MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA - TABELIÃ. NADA. MAIS. TRASLADADA EM SEGUIDA. Eu, Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional da Tabeliã, digitei, subscrevo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016.

Em testº. da verdade.

ISABEL SANE KUHNEN
Escrevente Notarial

Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Selo normal
EKQ32722-R48X
Confira os dados do ato em:
selo.tjcc.jus.br

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indício de adulteração ou tentativa de fraude.



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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e 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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/05/2019 16:30:10 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1062515

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/08/2019 12:08:49 (hora local)**.

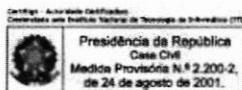
¹**Código de Autenticação Digital:** 27032708181200250204-1 a 27032708181200250204-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b53b37402b149b9d592953d866992688ebc2011b3e3ec4484d69bfc1417561646220c77af02f8ad8561b150d93000ddff7dd135410e11babc004e3440e847a22d





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

PROCURAÇÃO

Pela presente Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Fundo Canoas, CEP 89.160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia a Sra. Paola de Liz Fontana, CPF: 009.968.339-35 e RG: 4288471, outorgando-lhe poderes específicos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato. E por ser expressão de verdade firmo à presente convalidando-a até 31 de Dezembro de 2019.

2º Tabelionato de Notas e Protesto de Títulos
Comarca de Rio do Sul

Alameda Aristiliano Ramos, 70

Fone: (47) 3531 6500 - Fax: (47) 3531 6508

CEP: 89.160-000 - Rio do Sul - Santa Catarina

tabelionato@cartorioazvedobastos.com.br

RECONHECIMENTO - 601996

Reconheço a assinatura por AUTENTICAÇÃO

(/)/ MAICON CORDOVA PEREIRA

Rio do Sul, 11 de Junho de 2019.

Em test. de verdade.



ELLEN BROERING SCHULTZ - Escrevente Notarial

Emolumentos: R\$ 3,25 + selo: R\$ 1,95 -- Total: R\$ 5,20 Selo Digital de

Fiscalização - Selo normal FMH03011-ERJG

Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

Impresso por: ELLEN

☐ Maria Zélia Della Giustina - Tabelão

☐ Jackson Della Giustina Formiga de Moura - Tabelão Substituto



RIO DO SUL (SC), 10 de Junho de 2019

FONE: +55 (47) 3520 9000

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

