

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

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



### 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 **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/01/2020 10:14:46 (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 **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** 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:** 1436773

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/01/2021 10:07:10 (hora local)**.

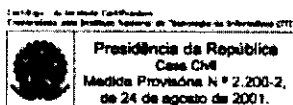
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 31651601200957070259-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba4e6cd4d298fbd2683a1f9bf1996613dfb106e9bb92757f413480655567e0d33b299ad862b6f12cb57679f0538eca5149f11b481e311685ceed1e6d754ceecf6





**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.028.253

SÉRIE 001

Folhas: 01/01

0-Entrada  
1-Saida

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
2919 0811 3117 7900 0105 5500 1000 0282 5312 3143 0183

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
129190314816827 23/08/2019 14:30

**OKBY-MED DIST. MED. HOSP. COOINT. IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA-ME**  
CNPJ 11.311.773/0001-05

**OKBY-MED**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
084.776.323

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUEIMADAS - QUEIMADAS  
FUNDO MUN. SAUDE - QUEIMADAS

MUNICÍPIO  
QUEIMADAS

UF  
BA

ENDEREÇO  
PC CEL FRANCISCO LANTYER Nº 153 CENTRO

CEP  
45600-000

FONE/FAX  
(75)3274-1236

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

DATA DA EMISSÃO  
23/08/2019

DATA DA SAÍDA  
23/08/2019

HORA DA SAÍDA

028253 : [P-] 23/08/2019 6.767,16

Pagamento em Carteira [A Vista]

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO         |          |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS    | 0,00     |
| VALOR DO ICMS              | 0,00     |
| VALOR DO FRETE             | 0,00     |
| VALOR DO SEGURO            | 0,00     |
| DESCONTO                   | 0,00     |
| VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00     |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS   | 6.767,16 |
| VALOR DO REPASSE DE ICMS   | 0,00     |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00     |
| VALOR TOTAL DA NOTA        | 6.767,16 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TELEFONE

FRRETE POR CONTA

1 - Emissante 2 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

TENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

Calça(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

| COD. PRO. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS       | Qtd      | Validade   | NCM / SH | CST | CFOP | Unid. | Quantidade | P.M.C. | Valor Unitário | % Desconto | Valor Total | BC ICMS | Valor IPI | % IPI |
|-----------|---|----------|------------|----------|-----|------|-------|------------|--------|----------------|------------|-------------|---------|-----------|-------|
| 009992 +  | BENZILPENICILINA 600UI CX50             | 14132210 | 15/12/2020 | 30031013 | 060 | 5403 | AMP   | 162        | 21,00  | 11,18          |            | 1811,16     | 0,00    | 0,00      | 18    |
| 010434 +  | HEPARINA SODICA SUB 5000UI CX/25 0,25ML | 1811399  | 30/11/2020 | 30019010 | 060 | 5403 | AMP   | 150        | 17,74  | 7,10           |            | 1065,00     | 0,00    | 0,00      | 18    |
| 010439 +  | HIDROCORTISONA 100MG CX/50              | 179598   | 01/10/2020 | 30043290 | 060 | 5403 | AMP   | 150        | 8,83   | 7,10           |            | 1065,00     | 0,00    | 0,00      | 18    |
| 010164 +  | HIDROCORTISONA 500MG CX/50              | 1725373  | 31/08/2020 | 30043290 | 060 | 5403 | AMP   | 250        | 18,47  | 3,40           |            | 850,00      | 0,00    | 0,00      | 18    |
| 010438 +  | METRONIDAZOL 5MG/5ML 100ML              | 8010261  | 01/09/2020 | 30049069 | 060 | 5403 | AMP   | 150        | 7,72   | 3,09           |            | 463,50      | 0,00    | 0,00      | 18    |
| 010592 +  | OXACILINA SODICA 500MG CX/50 IMRV       | 78WE1185 | 10/05/2020 | 30041019 | 060 | 5403 | AMP   | 250        | 8,42   | 3,10           |            | 775,00      | 0,00    | 0,00      | 18    |
| 002935 +  | PROMETAZINA 25MG/2ML CX/50              | AW058    | 15/05/2020 | 30049075 | 060 | 5403 | AMP   | 250        | 6,95   | 2,95           |            | 737,50      | 0,00    | 0,00      | 18    |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0

RESERVADO AO FISCO

Pd nº 0041934/01

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA



**OK-MED**  
**OKBY-MED DHT. MED. HOSP. ODONT. IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA-ME**  
 CNPJ: 13.117.773/0001-05  
 N° 000.033.192  
 SÉRIE 001  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0-Entrada  
 1-Saida  
 Folhas: 01/01  
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e: PI-CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
 2920 0311 3117 7300 0105 5500 1000 0331 9214 7150 6173  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 129201604020644 07/03/2020 15.06

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 N° 000.033.192  
 SÉRIE 001  
 CNPJ: 11.311.773/0001-05  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO  
 084.776.323  
 DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEIMADAS  
 FUNDO MUN.SAUDE - QUEIMADAS  
 ENDEREÇO  
 PC CEL FRANCISCO LANTYER  
 Nº 153 CENTRO  
 BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO  
 CEP  
 45600-000  
 FONE/FAX  
 (75)3274-1236  
 MUNICIPIO  
 QUEIMADAS  
 UF  
 BA  
 DATA DA EMISSÃO  
 07/03/2020  
 HORA DA SAÍDA

033192 : [P1] 07/03/2020 13.144,00  
 Pagamento em Carteira [A V] via

|                         |      |                 |      |                                      |      |                            |      |                          |           |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|-----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 13.144,00 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | VALOR DO REPASSE DE ICMS             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 13.144,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 QUANTIDADE  
 ESPÉCIE  
 Caixa(s)  
 MARCA  
 FRETE POR CONTA  
 1 - Emitente 2 - Destinatário  
 MUNICIPIO  
 PLACA DO VEICULO  
 UF  
 CNPJ/CPF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

| CCO. PRO. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS          | etc       | Validade   | NCM / SIT | CST | CFOP | Unid. | Quantidade | P.M.C. | Valor Unitário | %Desconto | Valor Total | BC ICMS | Vi ICMS | Valor IP | % IPI |
|-----------|--|-----------|------------|-----------|-----|------|-------|------------|--------|----------------|-----------|-------------|---------|---------|----------|-------|
| 010426    | + CEFTRAXONA 1G CX/50                      | ABL       | 30/09/2022 | 30042059  | 060 | 5403 | AMP   | 400        | 27,03  | 9,20           |           | 3680,00     | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18    |
| 010100    | + CETOPROFENO 100MG IV CX/50               | CRISTALIA | 02/05/2022 | 30049039  | 060 | 5403 | AMP   | 350        | 8,45   | 2,90           |           | 1015,00     | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18    |
| 010505    | + CETOPROFENO 50MG/5ML 2ML IM CX/50        | UNIAO     | 30/06/2022 | 30049029  | 060 | 5403 | AMP   | 500        | 4,96   | 1,45           |           | 725,00      | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18    |
| 010608    | + CIMETIDINA 300MG/2ML CX/100              | HYPOFARM  | 15/09/2022 | 30049062  | 060 | 5403 | AMP   | 400        | 2,65   | 0,75           |           | 300,00      | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18    |
| 010693    | + CLORANFENICOL 1G CX/100                  | BLAU      | 24/05/2022 | 30042011  | 060 | 5403 | AMP   | 350        | 8,12   | 3,25           |           | 1137,50     | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18    |
| 010444    | + COMPLEXO B 2ML CX/100                    | SANTISA   | 01/02/2022 | 30039019  | 060 | 5403 | AMP   | 400        | 2,88   | 1,15           |           | 460,00      | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18    |
| 010429    | + DEXAMETASONA 4MG/5ML 2,5ML CX/100        | FARMACE   | 15/09/2022 | 30039099  | 060 | 5403 | AMP   | 500        | 2,34   | 0,94           |           | 470,00      | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18    |
| 010491    | + DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 3ML CX/100   | FARMACE   | 24/01/2022 | 30039047  | 060 | 5403 | AMP   | 800        | 1,96   | 0,98           |           | 784,00      | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18    |
| 010694    | + DIFENRAMINA MONOCLORIDA 500MG/2ML CX/100 | FARMACE   | 15/09/2022 | 30039099  | 060 | 5403 | AMP   | 1000       | 1,61   | 0,64           |           | 640,00      | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18    |
| 010165    | + DOBUTAMINA 250MG/20ML CX/10              | HIPOLABOR | 30/04/2022 | 30049099  | 060 | 5403 | AMP   | 150        | 18,88  | 7,55           |           | 1132,50     | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18    |
| 010613    | + ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML CX/10      | MYLAN     | 28/02/2022 | 30049099  | 060 | 5403 | AMP   | 100        | 97,60  | 28,00          |           | 2800,00     | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18    |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0  
 000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA  
 Pd nº 0049173/01



**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.025.779

SÉRIE 001

0-Entrada  
1-Saída

Folhas: 01/01

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
2919 0511 3117 7300 0105 5500 1000 0257 7912 4152 7537

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
129190607540512 24/05/2019 15:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO  
084.776.323

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEIMADAS

FUNDO MUN. SAUDE - QUEIMADAS

ENDERECO  
PC CEL FRANCISCO LANTYER

MUNICIPIO  
QUEIMADAS

UF  
BA

DATA DA EMISSAO  
24/05/2019

DATA DA SAIDA  
24/05/2019

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

FATURA  
[025779] : [P1] 23/06/2019 6.649,50 Pagamento em Carteira [30 Dias]

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |      |               |      |                                      |      |                            |      |                          |          |
|-------------------------|------|---------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 6.649,50 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | DESCONTO      | 0,00 | VALOR DO REPASSE DE ICMS             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 6.649,50 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
Telefone

FRETE POR CONTA  
1 - Emissor 2 - Destinatário

CODIGO ANTI  
1

UF  
UF

PLACA DO VEICULO  
CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
18

ESPECIE  
Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PRO. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS       | Quantidade | Unid. | CST | CFOP | NCM / SH | Validade   | P.M.C. | Valor Unitário | %Desconto | Valor Total | BC ICMS | VI ICMS | Valor (I) | % de IPI |
|-----------|---|------------|-------|-----|------|----------|------------|--------|----------------|-----------|-------------|---------|---------|-----------|----------|
| 002101    | ACIDO FOLICO 5MG BLTS/20 CX/500         | 20000      | CMP   | 060 | 5403 | 30049069 | 15/07/2020 | 0,15   | 0,06           |           | 1200,00     | 0,00    | 0,00    | 0,00      | 18       |
| 001732    | ANLIDOPILNO 5MG BLTS/20 CX/500          | 10000      | CMP   | 060 | 5403 | 30049069 | 31/08/2020 | 0,05   | 0,03           |           | 300,00      | 0,00    | 0,00    | 0,00      | 18       |
| 001997    | CAPTOPRIL 25MG BLTS/20 CX/500           | 5000       | CMP   | 060 | 5403 | 30049069 | 22/03/2021 | 0,05   | 0,03           |           | 150,00      | 0,00    | 0,00    | 0,00      | 18       |
| 001941    | LOSARTANA POTASSICA 50MG BLTS/15 CX/300 | 99990      | CMP   | 060 | 5403 | 30049069 | 26/10/2020 | 0,18   | 0,05           |           | 4999,50     | 0,00    | 0,00    | 0,00      | 18       |

RAZÃO SOCIAL  
BANCOS BRASILEIROS S.A.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA

RESERVADO AO FISCO

Pd nº 0038232/01

**OMYMED** OMY MED. DIST. MED. HOIS. ODONT. IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA-ME  
 CNPJ: 07.331.730/0001-05  
 END: RUA DO COMÉRCIO, 333 - JARDIM SÃO CARLOS - SÃO PAULO - SP - CEP: 05404-000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 Nº 000.027.789  
 0-Entrada  
 1-Saída  
 Folhas: 01/01

**CONTROLE DO FISCO**  
 CHAVE DE ACESSO DA NFA P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
 2919 0811 3117 7300 0105 5500 1000 0277 8914 7150 3490  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 129191013030240 07/08/2019 15:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadorias  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 084.776.323

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
 CNEJ  
 11.311.773/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUEIMADAS - QUEIMADAS  
 FUNDO MUN. SAUDE - QUEIMADAS  
 ENDEREÇO  
 PC CEL FRANCISCO LANTYER  
 FATURA

MUNICÍPIO  
 QUEIMADAS  
 UF  
 BA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO  
 FONE / FAX  
 (75)3274 -1236

CEP  
 45600-000  
 FONE / FAX  
 (75)3274 -1236

DATA DA EMISSÃO  
 07/08/2019  
 DATA DA SAÍDA  
 07/08/2019  
 HORA DA SAÍDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 [027789] : [P1] 07/08/2019 2.940,00 Pagamento em Carteira (À Vista)

|                         |      |                 |      |                                      |      |                            |      |                          |          |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 2.940,00 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | VALOR DO REPASSE DE ICMS             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 2.940,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 FRETE POR CONTA  
 1 - Emitente 2 - Destinatário  
 1  
 CODIGO ANTT  
 UF  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 2  
 ESPÉCIE  
 Caixa(s)  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 63,806  
 PESO LÍQUIDO  
 63,806

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| COD. PRO. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | Validade   | NCM / SH | CST | CFOP | Unid. | Quantidade | P.M.C. | Valor Unitário | %Desconto | Valor Total | BC ICMS | Vl ICMS | Valor IPI | Qtd IPI |
|-----------|-----------------------------------|------------|----------|-----|------|-------|------------|--------|----------------|-----------|-------------|---------|---------|-----------|---------|
| 004241    | CEFALOTINA SODICA 1G CX/50        | 31/03/2024 | 30042051 | 060 | 5403 | AMP   | 200        | 20,30  | 5,00           | 0,00      | 1000,00     | 0,00    | 0,00    | 0,00      | 18      |
| 007226    | CEFTRIAXONA 1G CX/50              | 30/04/2024 | 30042059 | 060 | 5403 | AMP   | 100        | 27,05  | 9,20           | 0,00      | 920,00      | 0,00    | 0,00    | 0,00      | 18      |
| 006721    | HIDROCORTISONA 100MG CX/50        | 09/04/2024 | 30043210 | 060 | 5403 | AMP   | 300        | 9,16   | 3,40           | 0,00      | 1020,00     | 0,00    | 0,00    | 0,00      | 18      |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0

RESERVADO AO FISCO

Pd nº 0041151/01

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA



Estado da Bahia  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE MONTE SANTO



Monte Santo, 10 de fevereiro de 2020

Ofício nº 008/2020/SMS

**ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA**

Atestamos para os devidos fins que a empresa **OKEY MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA**, CNPJ 11.311.773/0001-05, com sede na Rua Professor Alicio de Queiroz, nº 106, Bairro Centro, Cidade Itabuna-Bahia, **forneceu, fornece e executa** para o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, estabelecido na Praça Monsenhor Berenguer, s/n, Bairro Centro, Cidade de Monte Santo-Bahia, os materiais especificados:

- MATERIAL PENSO
- SANEANTES
- ODONTOLOGICOS
- COSMETICOS
- MEDICAMENTOS
- EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
- MÓVEIS HOSPITALARES

Atestamos ainda que, o **fornecimento está sendo executado satisfatoriamente**, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos e desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Atenciosamente,

*Antonieta Araujo da Costa*  
Ante Autorizado

*Antonieta Araujo da Costa*  
Antonieta Araujo da Costa  
Secretária Municipal de Saúde



LABORATORIO DE NOTAS COM  
TECNOLOGIA DIGITAL

RECONHECIMENTO

Assinatura de Felipe Almeida de Santana

Escritor Autorizado

MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ: 11.481.390/0001-85  
Berenguer, S/N, Centro, Monte Santo/Ba CEP: 48.600-000  
75) 3275-1017 - e-mail: smsmontesanto@gmail.com

**CARTORIO AZEVEDO BASTOS** - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º inc. VI 9º inc. V 11º inc. V da Lei Federal 4885/1966 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 4721/2006 assinado e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 31650104201623560250-1; Data: 01/04/2020 16:25

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A1Y64832-BAHJ;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56

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

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

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



### 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 **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/04/2020 16:27:21 (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 **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** 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:** 1495495

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **01/04/2021 16:25:49 (hora local)**.

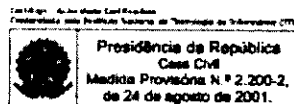
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 31650104201623560250-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb8b0c0b1842373564e7da0bcbf314a619a9c1de0f2f2f34f3277ed351c4c2bc8b299ad862b6f12cb57679f0538eca514c3ec3a5d96d2d444c0a8d26892fd48fd





**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.028.236

SÉRIE 001

Folhas: 01/01

0-Entrada  
1-Saída

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
2919 0811 3117 7300 0105 5500 1000 0282 3612 3121 3580

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
129190314807935 23/08/2019 12:14

**OKTAMED**  
OKTAMED  
OKTAMED

OKY-MED DIST. MED. HOISF. ODONT.  
IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-ME

Documentação Fiscal Eletrônica

084.776.323

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ 11.311.773/0001-05

MUNICIPIO QUEIMADAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEIMADAS

1864 12.782.605/0001-60

CEP 45800-000

FONE/FAX (75)3274-1236

UF BA

DATA DA EMISSÃO 23/08/2019

DATA DA SAÍDA 23/08/2019

HORA DA SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL 084.776.323

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEIMADAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEIMADAS

ENDERECO PC CEL FRANCISCO LANIYER

Nº 153 CENTRO

BAIRRO / DISTRITO

CEP 45800-000

FONE/FAX (75)3274-1236

MUNICIPIO QUEIMADAS

UF BA

DATA DA EMISSÃO 23/08/2019

DATA DA SAÍDA 23/08/2019

HORA DA SAÍDA

[028236] : [P1] 23/08/2019 8.053,12

Pagamento em Carteira [A Vista]

|                    |      |                 |      |                                      |      |                            |      |                          |          |
|--------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |      | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 8.053,12 |
| VALOR DO FRETE     | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | VALOR DO REPASSE DE ICMS             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 8.053,12 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE

ESPECIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

| COD. PRO. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS        | Ativ      | Validade   | NCM / SH | CST | CFOP | Unid. | Quantidade | P.M.C. | Valor Unitário | %Desconto | Valor Total | BC ICMS | VI ICMS | Valor PI | Unid. Imp. |
|-----------|--|-----------|------------|----------|-----|------|-------|------------|--------|----------------|-----------|-------------|---------|---------|----------|------------|
| 003064 +  | AMPICILINA SODICA 1G IM/IV CX/50         | 19010657  | 15/01/2021 | 30049099 | 060 | 5403 | AMP   | 200        | 8,05   | 6,30           |           | 1260,00     | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18         |
| 009990 +  | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI   | 25030002  | 15/11/2020 | 30041013 | 060 | 5403 | AMP   | 300        | 23,75  | 6,00           |           | 1800,00     | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18         |
| 010095 +  | BUTILBROM. ESCOPOL.+DIP.SOD. 5ML CX/100  | 173914    | 15/12/2020 | 30049099 | 060 | 5403 | AMP   | 262        | 5,2    | 1,85           |           | 484,70      | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18         |
| 010449 +  | CEFALOTINA 1G CX/50                      | 108049C   | 15/07/2020 | 30042051 | 060 | 5403 | AMP   | 150        | 15,40  | 5,00           |           | 750,00      | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18         |
| 010426 +  | CEFTRAXONA 1G CX/50                      | 1003105   | 30/10/2022 | 30042059 | 060 | 5403 | AMP   | 100        | 27,00  | 9,20           |           | 920,00      | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18         |
| 011107 +  | CETOPROFENO 100MG IV CX/50               | 1911568   | 31/03/2021 | 30049029 | 060 | 5403 | AMP   | 200        | 13,65  | 2,90           |           | 580,00      | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18         |
| 010505 +  | CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX/50         | 1840042   | 30/09/2020 | 30049029 | 060 | 5403 | AMP   | 200        | 4,98   | 1,45           |           | 290,00      | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18         |
| 010683 +  | CLORANFENICOL 1G CX/100                  | 170500949 | 24/05/2020 | 30042011 | 060 | 5403 | AMP   | 200        | 8,12   | 3,25           |           | 650,00      | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18         |
| 010429 +  | DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML CX/100         | DX18G062  | 15/07/2020 | 30039099 | 060 | 5403 | AMP   | 343        | 2,34   | 0,94           |           | 322,42      | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18         |
| 010531 +  | EPINEFRINA 1G/1000ML CX/100 1ML (ADREN)  | D-051/18  | 30/11/2020 | 30049099 | 060 | 5403 | AMP   | 200        | 7,08   | 1,99           |           | 398,00      | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18         |
| 010256 +  | TRANSAMIN 50MG/ML ACIDO TRANEXAMI CX/100 | BA-025/18 | 30/08/2020 | 30049099 | 060 | 5403 | AMP   | 200        | 17,46  | 2,99           |           | 598,00      | 0,00    | 0,00    | 0,00     | 18         |

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52905-0

Pd nº 0041933/01

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA





**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**0-Entrada**  
**1-Saida**

Nº 000.028.238

SÉRIE 001

Folhas: 01/01

CPF: 11.311.773/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 084.776.323

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEIMADAS  
MUNICÍPIO: QUEIMADAS

ENDEREÇO: PC CEL FRANCISCO LANIYER Nº 153 CENTRO  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 45600-400 FONE/FAX: (75)3274-1236

DATA DA EMISSÃO: 23/08/2019  
DATA DA SAÍDA: 23/08/2019

UF: BA

CHAVE DE ACESSO DA NF-e: P1CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
2919 0811 3117 7300 0105 5500 1000 0282 3812 3121 4220

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129190314807958 23/08/2019 12:14

CONTROLE DO FISCO

0-Entrada  
1-Saida

Folhas: 01/01

CPF: 11.311.773/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 084.776.323

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEIMADAS  
MUNICÍPIO: QUEIMADAS

ENDEREÇO: PC CEL FRANCISCO LANIYER Nº 153 CENTRO  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 45600-400 FONE/FAX: (75)3274-1236

DATA DA EMISSÃO: 23/08/2019  
DATA DA SAÍDA: 23/08/2019

UF: BA

CHAVE DE ACESSO DA NF-e: P1CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
2919 0811 3117 7300 0105 5500 1000 0282 3812 3121 4220

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129190314807958 23/08/2019 12:14

028238] : [P1] 23/08/2019 9.101,74

Pagamento em Carteira [A Vista]

| CÁLCULO DO IMPOSTO         |      | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|----------------------------|------|---------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS    | 0,00 | 0,00          | 0,00                       | 0,00                       | 9.101,74                 |
| VALOR DO FRETE             | 0,00 | 0,00          | 0,00                       | 0,00                       | 9.101,74                 |
| VALOR DO SEGURO            | 0,00 | 0,00          | 0,00                       | 0,00                       |                          |
| DESCONTO                   | 0,00 | 0,00          | 0,00                       | 0,00                       |                          |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | 0,00          | 0,00                       | 0,00                       |                          |
| VALOR DO REPASSE DE ICMS   | 0,00 | 0,00          | 0,00                       | 0,00                       |                          |
| VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | 0,00          | 0,00                       | 0,00                       |                          |
| VALOR TOTAL DA NOTA        |      |               |                            |                            | 9.101,74                 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: Telefone: FRETE POR CONTA: 1 - Emitente 2 - Destinatário

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 28 ESPECIE: Caixa(s) MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 152,099 PESO LÍQUIDO: 152,099

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |  |            |       |     |      |          |            |        |                |            |             |
|-------------------------------|--|------------|-------|-----|------|----------|------------|--------|----------------|------------|-------------|
| COD. PRO.                     | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS        | Quantidade | Unid. | CST | CFOP | NCM / SH | Validade   | P.M.C. | Valor Unitário | % Desconto | Valor Total |
| 007646                        | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG INF CX/1000 | 180969     | CMP   | 060 | 5403 | 30049024 | 30/09/2020 | 0,07   | 0,05           | 0,00       | 500,00      |
| 002101                        | ACIDO FOLICO 5MG BLTS/20 CX/500          | 070718     | CMP   | 060 | 5403 | 30049089 | 15/07/2020 | 0,15   | 0,06           | 0,00       | 600,00      |
| 002529                        | AMOXICILINA 250MG/5ML CX/50              | 181529     | FR    | 060 | 5403 | 30041012 | 07/09/2020 | 14,36  | 5,76           | 0,00       | 576,00      |
| 001248                        | AMOXICILINA 500MG BLTS/21 CX/840         | 18402E     | CMP   | 060 | 5403 | 30041012 | 13/10/2020 | 0,57   | 0,22           | 0,00       | 656,04      |
| 001732                        | ANLÓDIPINO 5MG BLTS/20 CX/500            | 1805992    | CMP   | 060 | 5403 | 30049069 | 30/08/2020 | 0,11   | 0,03           | 0,00       | 600,00      |
| 004374                        | AZITROMICINA 500MG BLTS/3 CX/300         | 74838S     | CMP   | 060 | 5403 | 30032029 | 06/03/2021 | 1,94   | 0,75           | 0,00       | 749,25      |
| 001997                        | CAPTÓPRIL 25MG BLTS/20 CX/500            | 87988S     | CMP   | 060 | 5403 | 30049069 | 05/06/2021 | 0,09   | 0,03           | 0,00       | 150,00      |
| 001723                        | DEXCLORFENIRAMINA CX/50 100ML            | 12380A     | FR    | 060 | 5403 | 30049069 | 28/02/2021 | 3,78   | 1,42           | 0,00       | 284,00      |
| 006340                        | DEXCLORFENIRAMINA 2MG CX/500 BLTS/20     | 1903574    | CMP   | 060 | 5403 | 30049069 | 30/04/2021 | 0,29   | 0,10           | 0,00       | 500,00      |
| 001375                        | ESPIRONOLACTONA 25MG BLTS/20 CX/200      | B618063    | CMP   | 060 | 5403 | 30043220 | 03/10/2021 | 0,56   | 0,15           | 0,00       | 600,00      |
| 006981                        | FLUCONAZOL 150MG BLTS/2 CX/100           | 88879S     | CMP   | 060 | 5403 | 30039089 | 10/06/2021 | 1,51   | 0,59           | 0,00       | 48,38       |
| 006981                        | FLUCONAZOL 150MG BLTS/2 CX/100           | 79598S     | CMP   | 060 | 5403 | 30039089 | 22/10/2020 | 1,51   | 0,59           | 0,00       | 1131,62     |
| 000679                        | GLIBENCLAMIDA 5MG BLT/30 CX/450          | 1811076    | CMP   | 060 | 5403 | 30049079 | 30/09/2020 | 0,08   | 0,03           | 0,00       | 299,70      |
| 007028                        | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG BLTS/20 CX/500    | 79978S     | CMP   | 060 | 5403 | 30049079 | 12/11/2020 | 0,06   | 0,03           | 0,00       | 300,00      |
| 002526                        | IBUPROFENO 500MG/ML 30ML GTS CX/100      | 28886      | FR    | 060 | 5403 | 30049029 | 30/09/2019 | 3,86   | 1,49           | 0,00       | 745,00      |
| 000565                        | ORATADINA 100ML CX/48                    | 181596A    | FR    | 060 | 5403 | 30049099 | 12/12/2020 | 9,04   | 3,62           | 0,00       | 362,00      |
| 002004                        | OSARTANA POTÁSSICA 50MG CX/450 BLTS/15   | 1902174    | CMP   | 060 | 5403 | 30049069 | 31/03/2021 | 0,21   | 0,05           | 0,00       | 690,00      |
| 002004                        | OSARTANA POTÁSSICA 50MG CX/450 BLTS/15   | 1902173    | CMP   | 060 | 5403 | 30049069 | 31/03/2021 | 0,21   | 0,05           | 0,00       | 309,75      |

RESERVADO AO FISCO

Pd nº 0041841/01

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.024.198

SÉRIE 001

Folhas: 01/01

0-Entrada  
1-1-Saida

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
2919 0311 3117 7300 0105 5600 1000 0241 9812 3165 1309

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
129191304412497 23/03/2019 16:51

**OKEY-MED DIST. MED. HO.SP. O.DONT. IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA-ME**  
CNPJ 11.311.773/0001-05

**OKEY-MED**  
CNPJ 11.311.773/0001-05

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO  
084.776.323

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
MUNICÍPIO MONTE SANTO  
FUNDO MUN. DE SAUDE - MONTE SANTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
084.776.323

CNPJ / CPF  
11.481.390/0001-85

MUNICÍPIO  
MONTE SANTO

UF  
BA

ENDEREÇO  
PC MONSENHOR BERENGUER Nº 538 CENTRO

CEP  
48800-000

FONE / FAX  
(00)0000-0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

DATA DA EMISSÃO  
23/03/2019

DATA DA SAÍDA  
23/03/2019

HORA DA SAÍDA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
Telefone

ENDEREÇO  
MUNICÍPIO

QUANTIDADE  
12

ESPECIE  
Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Pagamento em Carteira [30 Dias]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.842,60

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO REPASSE DE ICMS 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.842,60

| DATA                                 | VALOR | DESCRIÇÃO | VALOR |
|--------------------------------------|-------|-----------|-------|
| [02/4193] : [P1] 22/04/2019 1.842,60 |       |           |       |

| PROD. / SERVIÇOS                                  | QTD  | UNID. | VALOR UNITÁRIO | P.M.C. | QUANTIDADE | VALOR TOTAL | BC ICMS | VI ICMS | VALOR IPI | QTD IPI |
|---|------|-------|----------------|--------|------------|-------------|---------|---------|-----------|---------|
| 000385 + NIMESULIDA 50MG/ML 15ML GOTAS            | 50   | FR    | 7,02           | 50     | 350        | 2,45        | 0,00    | 0,00    | 0,00      | 18      |
| 000762 + SIMETICONA 40MG BLITS/20 CX/600          | 1000 | CMP   | 0,43           | 1000   | 430        | 0,16        | 0,00    | 0,00    | 0,00      | 18      |
| 000802 + NIMESULIDA 100MG BLITS/12 CX/504         | 3578 | CMP   | 0,34           | 3578   | 1220       | 0,10        | 0,00    | 0,00    | 0,00      | 18      |
| 002402 + SIMETICONA GTS 10ML SABOR MORANGO CX/200 | 50   | FR    | 2,25           | 50     | 112,5      | 0,70        | 0,00    | 0,00    | 0,00      | 18      |
| 003808 + NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA 250UI/G 10G  | 100  | BIS   | 4,40           | 100    | 440        | 1,60        | 0,00    | 0,00    | 0,00      | 18      |
| 006196 + AMBROXOL 30MG/5ML 100ML ADULTO CX/50     | 200  | FR    | 5,57           | 200    | 1114       | 1,90        | 0,00    | 0,00    | 0,00      | 18      |
| 006799 + METOPROLOL SUCCINATO 50MG CX/30          | 200  | CMP   | 2,47           | 200    | 494        | 1,30        | 0,00    | 0,00    | 0,00      | 18      |
| 007977 + AMBROXOL 15MG/5ML 100ML INFANTIL CX/50   | 200  | FR    | 5,57           | 200    | 1114       | 1,90        | 0,00    | 0,00    | 0,00      | 18      |

RESERVADO AO FISCO

Pd nº 0036019/01

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA

CONTROLE DO FISCO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



Nº 000.024.195

0-Entrada

1-1-Saida

SÉRIE 001

Folhas: 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-e: PI CONSULTA DE AUTENTICACAO NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2919 0311 3117 7300 0105 5500 1000 0241 9512 3164 9361

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129190304851817 23/03/2019 16:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL 084.776.323

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUN. DE SAÚDE - MONTE SANTO

ENDEREÇO

PC MONSENHOR BERENGUER

FATURA

MUNICÍPIO MONTE SANTO

UF BA

DATA DA EMISSÃO 23/03/2019

HORA DA SAÍDA

CEP 48800-400

FONE / FAX (00)0000-0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CNPJ 11.311.773/0001-05

CNPJ / CPF 11.481.390/0001-85

MUNICÍPIO MONTE SANTO

UF BA

DATA DA EMISSÃO 23/03/2019

HORA DA SAÍDA

CEP 48800-400

FONE / FAX (00)0000-0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CNPJ 11.311.773/0001-05

CNPJ / CPF 11.481.390/0001-85

MUNICÍPIO MONTE SANTO

UF BA

DATA DA EMISSÃO 23/03/2019

HORA DA SAÍDA

CEP 48800-400

FONE / FAX (00)0000-0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CNPJ 11.311.773/0001-05

CNPJ / CPF 11.481.390/0001-85

MUNICÍPIO MONTE SANTO

UF BA

DATA DA EMISSÃO 23/03/2019

HORA DA SAÍDA

Pagamento em Carteira [30 Dias

024195] : [PI] 22/04/2019 9.175,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Telefone FRETE POR CONTA

ENDEREÇO 1 - Emissante 2 - Destinatário

QUANTIDADE ESPÉCIE Caixa(s) MARCA NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: COD., PRO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, Zolte, Validade, NCM / SH, CST, CFOP, Unid., Quantidade, P.M.C., Valor Unitário, % Desconto, Valor Total, BC ICMS, Valor IPI, Valor ICMS, Valor IPI, Valor ICMS, Valor IPI. Contains multiple rows of product data.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.175,75

VALOR TOTAL DA NOTA 9.175,75

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

| <p><b>OKY-MED</b><br/>OKY-MED DIST. MED. HOISP. ODONT.<br/>IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÕES LTDA-ME<br/>CNPJ 11.311.773/0001-05<br/>RUA JOSE DE FREITAS, 100 - JARDIM SÃO CARLOS - SÃO PAULO - SP</p>   | <p><b>DANFE</b><br/>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br/>Nº 000.024.195<br/>SÉRIE 001<br/>0-Entrada<br/>1-1-Saída<br/>Folhas: 02/02</p> | <p><b>CONTROLE DO FISCO</b><br/>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR<br/>2919 0311 3117 7300 0105 5500 1000 0241 9512 3164 9361<br/>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br/>129190304851817 23/03/2019 16:50</p> |          |                                   |            |          |          |        |                |            |             |                |            |             |           |           |           |           |           |  |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|----------|-----------------------------------|------------|----------|----------|--------|----------------|------------|-------------|----------------|------------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO<br/>Venda de mercadoria<br/>084.776.323</p>   |   |   |          |                                   |            |          |          |        |                |            |             |                |            |             |           |           |           |           |           |  |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO<br/>11.311.773/0001-05</p>   |   |   |          |                                   |            |          |          |        |                |            |             |                |            |             |           |           |           |           |           |  |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p><b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>COD. PRO</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</th> <th>Quantidade</th> <th>Unid.</th> <th>CFOF</th> <th>CST</th> <th>NCM / SH</th> <th>Validade</th> <th>P.M.C.</th> <th>Valor Unitário</th> <th>% Desconto</th> <th>Valor Total</th> <th>BC ICMS</th> <th>VI ICMS</th> <th>Valor IPI</th> <th>% CMSt P1</th> <th>% CMSt P2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="17" style="text-align: center;"> <p>Pd nº 003601101</p> </td> </tr> </tbody> </table> |   |   | COD. PRO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | Quantidade | Unid.    | CFOF     | CST    | NCM / SH       | Validade   | P.M.C.      | Valor Unitário | % Desconto | Valor Total | BC ICMS   | VI ICMS   | Valor IPI | % CMSt P1 | % CMSt P2 |  | 000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <p>Pd nº 003601101</p> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COD. PRO  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   | Quantidade  | Unid.    | CFOF                              | CST        | NCM / SH | Validade | P.M.C. | Valor Unitário | % Desconto | Valor Total | BC ICMS        | VI ICMS    | Valor IPI   | % CMSt P1 | % CMSt P2 |           |           |           |  |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA   |   |          |                                   |            |          |          |        |                |            |             |                |            |             |           |           |           |           |           |  |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>Pd nº 003601101</p>  |   |   |          |                                   |            |          |          |        |                |            |             |                |            |             |           |           |           |           |           |  |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br/>DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0 OF Nº 2.619/2019</p>   |   |   |          |                                   |            |          |          |        |                |            |             |                |            |             |           |           |           |           |           |  |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.024.197

0-Entrada  
1-Saida

Folhas: 01/01

SÉRIE 001

CNPJ 11.311.773/0001-05

129191304412475 23/03/2019 16:51

CHAVE DE ACESSO DA NF-e PE CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
2919 0311 3117 7300 0105 5500 1000 0241 9712 3165 1042

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**OKEMED**  
OKEY-MED DRT. MED. HOSP. ODONT. IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-ME

INSCRIÇÃO ESTADUAL 084.776.323

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FUNDO MUN. DE SAUDE - MONTE SANTO

PC MONSENHOR BERENGUER

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CEP 48809-000

MUNICIPIO MONTE SANTO

UF BA

DATA DA EMISSAO 23/03/2019

HORA DA SAIDA

|                         |      |                 |      |                            |      |                          |          |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 7.367,24 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 7.367,24 |

|                                       |                  |                  |          |
|---------------------------------------|------------------|------------------|----------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | PLACA DO VEICULO |                  | CNPJ/CPF |
| RAZAO SOCIAL                          | FRETE POR CONTA  |                  | UF       |
| ENDERECO                              | 1 - Emitente     | 2 - Destinatário | UF       |
| QUANTIDADE                            | ESPECIE          | Caixa(s)         | MARGA    |
| 25                                    |                  |                  |          |

| COD. PRO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS       | Lot       | Validade   | NCM / SH | CST | CFOP | Unid. | Quantidade | P.M.C. | Valor Unitário | %Desconto | Valor Total | BC ICMS | VI ICMS | Valor IPI | Unid. IPI |
|----------|---|-----------|------------|----------|-----|------|-------|------------|--------|----------------|-----------|-------------|---------|---------|-----------|-----------|
| 000565   | LORATADINA 100ML CX/48                  | MARJOL    | 11/12/2020 | 30049099 | 060 | 5403 | FR    | 150        | 9,04   | 2,60           | 0,00      | 390,00      | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 000737   | METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50G CX/50      | PRATI     | 15/03/2020 | 30049066 | 060 | 5403 | BIS   | 14         | 14,76  | 4,03           | 0,00      | 56,42       | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 000737   | METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50G CX/50      | PRATI     | 15/06/2020 | 30049066 | 060 | 5403 | BIS   | 50         | 14,76  | 4,03           | 0,00      | 201,50      | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 000737   | METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50G CX/50      | PRATI     | 07/06/2020 | 30049066 | 060 | 5403 | BIS   | 19         | 14,76  | 4,03           | 0,00      | 76,57       | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 001737   | RANITIDINA 150MG CX/300 BLTS/10         | MEDQUIMIC | 05/09/2020 | 30049099 | 060 | 5403 | CMP   | 3000       | 0,48   | 0,10           | 0,00      | 300,00      | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 002121   | LORATADINA 10MG CX/480 BLTS/12          | GEOLAB    | 30/04/2020 | 30049069 | 060 | 5403 | CMP   | 6000       | 0,19   | 0,08           | 0,00      | 480,00      | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 002299   | SAIS REIDRATACAO 27,9g CX/60            | NATULAB   | 15/08/2019 | 30039039 | 060 | 5403 | ENV   | 1500       | 1,73   | 0,65           | 0,00      | 975,00      | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 002330   | NISTATINA 1000000U/ML 30ML              | PRATI     | 20/03/2020 | 30042099 | 060 | 5403 | FR    | 100        | 10,90  | 3,40           | 0,00      | 340,00      | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 002764   | LEVOTIROXINA SODICA 25MG CX/30          | MERCK     | 15/01/2020 | 30043981 | 060 | 5403 | CMP   | 750        | 0,60   | 0,20           | 0,00      | 150,00      | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 002792   | METFORMINA 500MG CX/400 BLTS/10         | PRATI     | 20/08/2020 | 30049049 | 060 | 5403 | CMP   | 5000       | 0,26   | 0,12           | 0,00      | 600,00      | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 004442   | PREDNISONA 3MG/ML 90ML CX/50            | PRATI     | 15/09/2020 | 30043999 | 060 | 5403 | FR    | 100        | 13,19  | 4,60           | 0,00      | 460,00      | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 005580   | ANES LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX/100     | PHARLAB   | 30/06/2020 | 30049043 | 060 | 5403 | BIS   | 25         | 9,83   | 2,99           | 0,00      | 74,75       | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 005580   | SULFATO FERROSO 25MG/ML 100ML CX/50     | NATULAB   | 30/09/2020 | 30039099 | 060 | 5403 | FR    | 50         | 4,62   | 1,40           | 0,00      | 70,00       | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 006276   | PARACETAMOL 200MG/ML 10ML               | NATULAB   | 31/10/2020 | 30049045 | 060 | 5403 | FR    | 250        | 2,04   | 0,80           | 0,00      | 200,00      | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 006432   | PREDNISONA 5MG CX/500                   | SANVAL    | 30/11/2020 | 30043210 | 060 | 5403 | CMP   | 1500       | 0,28   | 0,11           | 0,00      | 165,00      | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 006799   | METOPROLOL SUCCINATO 50MG CX/30         | ACCORD    | 01/12/2019 | 30049039 | 060 | 5403 | CMP   | 480        | 2,4    | 1,30           | 0,00      | 624,00      | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 006873   | SULF. 400MG*TRIMET. 80MG BLTS/10 CX/200 | PRATI     | 12/07/2019 | 30049072 | 060 | 5403 | CMP   | 6500       | 0,38   | 0,12           | 0,00      | 780,00      | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 007348   | SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML CX/100    | NATULAB   | 31/01/2020 | 30039099 | 060 | 5403 | FR    | 100        | 2,90   | 0,90           | 0,00      | 90,00       | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 007755   | PROPRANOLOL 40MG CX/6000 BLTS/20        | OSORIO DE | 30/06/2020 | 30049036 | 060 | 5403 | CMP   | 20000      | 0,08   | 0,02           | 0,00      | 400,00      | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 008184   | SINVASATINA 40MG CX/500                 | SANVAL    | 31/08/2020 | 30049059 | 060 | 5403 | CMP   | 2000       | 0,34   | 0,24           | 0,00      | 480,00      | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |
| 008838   | SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CX/30      | ACCORD    | 15/07/2019 | 30049039 | 060 | 5403 | CMP   | 480        | 1,23   | 0,80           | 0,00      | 384,00      | 0,00    | 0,00    | 18        | 18        |

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 52906-0 OF Nº 2.620/2019

000094-SILVIO ANDRADE DE OLIVEIRA

Pd nº 0036021/01

Setor/Departamento: SMS/

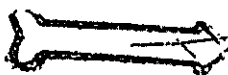
**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atesto para os devidos fins que a empresa OKEYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA, devidamente inscrita no CNPJ sob o n.º 11.311.773/0001-05, sediada na Trav. Professor Alicio de Queiroz, 106, Centro, Itabuna/BA. **Fornece e executa** para esta empresa, os medicamentos, materiais e equipamentos abaixo especificados:

MEDICAMENTOS  
MATERIAL PENSO  
MATERIAL ODONTOLÓGICO  
MÓVEIS HOSPITALARES  
EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EM GERAL  
EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS.

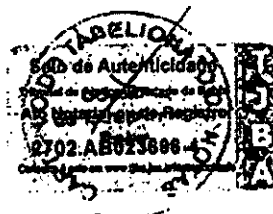
Atestamos ainda que, o fornecimento está sendo executado satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente data fatos que desabonem a sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

IBIRAPITANGA./BA., 25 de julho de 2017.



**ADMILSON JOAQUIM DOS SANTOS JÚNIOR**  
**SECRETÁRIO DE SAÚDE**  
CPF 009.172.055-96

Rôznpho o (as) fínas Admilson Joaquim dos Santos Júnior  
1) medicada para tratamento  
Ibirapitanga, 27 de julho de 2017  
Em test Admilson Joaquim dos Santos Júnior da verdade  
Admilson Joaquim dos Santos Júnior  
TABELIÃO



**SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO TIPO NORMAL C**  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
Confira os dados do ato em: <https://seledigital.tjpb.jus.br>

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS**  
E MATEUS FILHO  
Rua Manoel de Medeiros, 100 - Centro - Ibirapitanga - BA - CEP 45.500-000  
Fone: (75) 3333-1111 - Fax: (75) 3333-1112 - E-mail: [cartorio@azevedobastos.com.br](mailto:cartorio@azevedobastos.com.br)

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. Vº, 8º e 11º e 32 da Lei Federal 8.933/2004 e Art. 6º inc. VII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado e publicado em meio eletrônico, nos termos da Lei Estadual 6.763/2008 assinado e registrado digitalmente, com validade para o documento eletrônico e conteúdo neste ato. O referido é verdade. Dou fé.  
Cod. Autenticação: 3165041018165270587-1; Data: 04/10/2018 17:00:20  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AH-068020-DW64

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

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



## 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 OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/11/2020 14:37:18 (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 **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** 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 Autenticação Digital*.

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 31650410181652270587-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b57e28b7186503f0ef90817241a71671efc8444b26eb4e23bba27d454308aa205f43885d691a5da29fcc7fb61bc8c0ff3b299ad862b6f12cb57679f0538eca514



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



**OKEY MED**  
**OKEY MED - DISTRIB. DE MED. HOSP. E ODONT. LTDA-ME**  
 RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ Nº106 TERREO  
 BAIRRO CENTRO CEP: 45600-310  
 ITABUNA - BA  
 TELEFONE: (73)3215-5429 / (73)32155429

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 084.776.323

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

Folhas: 01/01

Nº 000.009.609  
 SÉRIE 001

CNPJ  
 11.311.773/0001-05

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
 2916 1111 3117 7300 0105 5500 1000 0096 0914 1105 8552

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 129160104152998 01/11/2016 10:59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUN. DE SAUDE - IBIRAPITANGA**

ENDEREÇO  
 BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**

PRAC. MANOEL JORGE SILVA

FATURA

CNPJ / CPF  
 67.12.184.475/0001-54

MUNICÍPIO  
**IBIRAPITANGA**

UF  
**BA**

DATA DA EMISSÃO  
 01/11/2016

DATA DA SAÍDA / ENTRADA  
 01/11/2016

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

[009609] : [P1] 01/12/2016 149,40 Pagamento em Carteira [30 Dias

CALCULO DO IMPOSTO

|                          |      |                            |      |                            |      |                          |        |
|--------------------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS  | 0,00 | VALOR DO ICMS              | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 149,40 |
| VALOR DO FRETE           | 0,00 | VALOR DO SEGURO            | 0,00 | DESCONTO                   | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 149,40 |
| VALOR DO REPASSE DE ICMS | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI               | 0,00 |                          |        |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

TRANSPORTE

FRRETE POR CONTA

1 - Emitente 2 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PRO. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  | QTE     | VALIDADE   | NCM / SH | CSIT | CFOP | UNID | QUANTIDADE | P.M.C. | Valor Unitário | %DESCONTO | Valor Total | % ICMS | Valor IPI | % ICMS IPI |
|-----------|------------------------------------|---------|------------|----------|------|------|------|------------|--------|----------------|-----------|-------------|--------|-----------|------------|
| 004907 +  | CAPTOPRIL 25MG BLITS/30 CX/900     | 3006102 | 01/10/2017 | 30049069 | 0500 | 5403 | COMP | 1800       | 0,0    | 0,0            | 0,05      | 90,00       | 0,00   | 0,00      | 0,00       |
| 006278 +  | DIPIRONA SODICA 500MG/ML 20ML      | 2885    | 30/08/2018 | 30049069 | 0500 | 5403 | FR   | 20         | 4,9    | 1,30           | 1,30      | 26,00       | 0,00   | 0,00      | 0,00       |
| 004445 +  | METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML         | 160259A | 01/03/2018 | 30049041 | 0500 | 5403 | FR   | 10         | 2,0    | 1,42           | 1,42      | 14,20       | 0,00   | 0,00      | 0,00       |
| 002530 +  | SIMETICONA 75MG/ML 10ML CX/200 GTS | 0318/16 | 30/06/2018 | 30049099 | 0500 | 5403 | FR   | 20         | 3,2    | 0,96           | 0,96      | 19,20       | 0,00   | 0,00      | 0,00       |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.

RESERVADO AO FISCO

000051-ROSINALDO PEREIRA SOUZA 0012738/01



**OKEY MED**  
**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Folhas: 01/01  
 Nº 000.009.420  
 SÉRIE 001  
 CNPJ 11.311.773/0001-05  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
 084.776.323  
 OKEY MED - DISTRIB. DE MED. HOSP. E ODONT. LTDA-ME  
 RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ Nº106 TERREO  
 BAIRRO CENTRO CEP: 45600-310  
 ITABUNA - BA  
 TELEFONE: (73)3215-5429 / (73)32155429  
 NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadorias  
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
 2916 1011 3117 7300 0105 5500 1000 0094 2011 9163 9414  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 129160098221895 19/10/2016 16:41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 CNPJ/GPF 12.184.475/0001-84  
 MUNICÍPIO IBIRAPITANGA UF BA  
 FUNDO MUN. DE SAUDE - IBIRAPITANGA  
 CEP 45500-000 FONE / FAX 0000-0000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO  
 ENDEREÇO PRAC. MANOEL JORGE SILVA CENTRO  
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO  
 DATA DA EMISSÃO 19/10/2016  
 HORA DA SAÍDA / ENTRADA

[009420] : [P1] 18/11/2016 96,00 Pagamento em Carteira [30 Dias

| CÁLCULO DO IMPOSTO         |       |
|----------------------------|-------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS    | 0,00  |
| VALOR DO ICMS              | 0,00  |
| VALOR DO FRETE             | 0,00  |
| VALOR DO SEGURO            | 0,00  |
| DESCONTO                   | 0,00  |
| VALOR DO REPASSE DE ICMS   | 0,00  |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00  |
| VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00  |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS   | 96,00 |
| VALOR DO IPI               | 0,00  |
| VALOR TOTAL DA NOTA        | 96,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL  
 FRETE POR CONTA 1 - Emissante 2 - Destinatário  
 MUNICÍPIO  
 PLACA DO VEÍCULO UF UF  
 CNPJ/GPF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO


| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS     |                                      |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| COD. PRO.                         | 003329 + BENZILPENICILINA 600UI CX50 |
| DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | TELTJO                               |
| VALOR                             | 96,00                                |
| QUANTIDADE                        | 1                                    |
| ESPECIE                           | 1                                    |
| VOLUME(S)                         | 1                                    |
| VALOR UNITÁRIO                    | 96,00                                |
| QUANTIDADE                        | 8,00                                 |
| VALOR UNITÁRIO                    | 8,00                                 |
| VALOR TOTAL                       | 96,00                                |
| VALOR ICMS                        | 0,00                                 |
| VALOR IPI                         | 0,00                                 |
| VALOR ICMS                        | 0,00                                 |
| VALOR IPI                         | 0,00                                 |

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.

000051-ROSINALDO PEREIRA SOUZA 0012454/01

**OKEY MED**  
 OKEY MED - DISTRIB. DE MED. HOSP. E ODONT. LTDA-ME  
 RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ Nº108 TERREO  
 BAIRRO CENTRO CEP: 45600-310  
 ITABUNA - BA  
 TELEFONE: (73)3215-5429 / (73)32155429

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Folhas: 01/01

**CONTROLE DO FISCO**  
  
 CHAVE DE ACESSO DA NF e P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
 2916 1011 3117 7300 0105 5500 1000 0094 4212 0110 5031  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 123160098658606 20/10/2016 11:07

Nº 000.009.442  
 SÉRIE 001

084.776.323  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO

11.311.773/0001-05  
 CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 FUNDO MUN. DE SAUDE - IBIRAPITANGA  
 IBIRAPITANGA  
 MUNICIPIO

PRAC. MANOEL JORGE SILVA  
 CENTRO  
 BAIRRO/DISTRITO

45500-000  
 CEP

0000-0000  
 FONE/FAX

UF  
 BA

20/10/2016  
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA

20/10/2016  
 HORA DA SAÍDA / ENTRADA

[009442]: [P1] 19/11/2016 574,24 Pagamento em Carteira [30] Dias

CALCULO DO IMPOSTO

|                         |      |               |      |                                      |      |                            |      |                          |        |
|-------------------------|------|---------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 574,24 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | DESCONTO      | 0,00 | VALOR DO REPASSE DE ICMS             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 574,24 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 FRETE POR CONTA  
 1 - Emitente 2 - Destinatário

ENDEREÇO  
 MUNICIPIO

QUANTIDADE  
 ESPÉCIE  
 VOLUME(S)

MARCA

PLACA DO VEICULO  
 UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PRO. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS    | QTE     | VALIDADE   | NCM / SH | CST  | CFOP | UNID | QUANTIDADE | P.M.C. | Valor Unitário | %DESCONTO | Valor Total | ICMS | Valor IPI | ICMS IPI |
|-----------|--------------------------------------|---------|------------|----------|------|------|------|------------|--------|----------------|-----------|-------------|------|-----------|----------|
| 001364 +  | DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML CX/100     | FARMACE | 01/07/2018 | 30039099 | 0500 | 5403 | AMP  | 100        | 2,52   | 2,50           |           | 250,00      | 0,00 | 0,00      |          |
| 004325 +  | DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML CX/100 | FARMACE | 01/08/2018 | 30039047 | 0500 | 5403 | AMP  | 100        | 2,34   | 1,62           |           | 162,00      | 0,00 | 0,00      |          |
| 000296 +  | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML CX/60    | FARMACE | 01/08/2018 | 30039099 | 0500 | 5403 | AMP  | 48         | 6,54   | 3,36           |           | 162,24      | 0,00 | 0,00      |          |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.

RESERVADO AO FISCO

000051-ROSINALDO PEREIRA SOUZA.0012472/01

**OKEY MED**  
**OKEY MED - DISTRIB. DE MED. HOSP. E ODONT. LTDA-ME**  
 RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ Nº106 TERREO  
 BAIRRO CENTRO CEP: 45600-310  
 ITABUNA - BA  
 TELEFONE: (73)3215-5429 / (73)32155429

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Folhas: 01/01  
 Nº 000.009.467  
 SÉRIE 001

**CONTROLE DO FISCO**  
 CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
 2916 1011 3117 7300 0105 5500 1000 0094 6712 5090 0566  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 129160100691762 25/10/2016 09:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadorias  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO  
 084.776.323  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 094.776.323

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUN. DE SAUDE - IBIRAPITANGA**  
 ENDEREÇO  
**PRAC. MANOEL JORGE SILVA**  
 FATURA

CNPJ / CPF  
 12.784.479/0001-64  
 MUNICÍPIO  
**IBIRAPITANGA**  
 UF  
**BA**

CEP  
 45500-000  
 FONE / FAX  
 0000-0000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO  
 DATA DA EMISSÃO  
 25/10/2016  
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA  
 25/10/2016  
 HORA DA SAÍDA / ENTRADA

0094671 : [P1] 24/11/2016 2.872,00 Pagamento em Carteira [30 Dias]

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |      |                 |      |                                      |      |                            |      |                          |          |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 2.872,00 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | VALOR DO REPASSE DE ICMS             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 2.872,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 Telefone  
 1 - Emitente 2 - Destinatário  
 1  
 CÓDIGO ANTT  
 1  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 UF

ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO

QUANTIDADE  
 8  
 ESPÉCIE  
 VOLUME(S)

MARCA  
 NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PRO. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS    | QTE     | VALIDADE   | NCM / SH | CST  | CFOP | UNID | QUANTIDADE | P.M.C. | Valor Unitário | %DESCONTO | Valor Total | ICMS | Valor IPI | ICMS (R) |
|-----------|--------------------------------------|---------|------------|----------|------|------|------|------------|--------|----------------|-----------|-------------|------|-----------|----------|
| 001364 +  | DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML CX/100     | FARMACE | 01/07/2018 | 30039099 | 0500 | 5403 | AMP  | 400        | 400    | 2,50           | 2,50      | 1000,00     | 0,00 | 0,00      | 0,00     |
| 004325 +  | DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML CX/100 | FARMACE | 01/08/2018 | 30039047 | 0500 | 5403 | AMP  | 600        | 600    | 2,30           | 1,62      | 972,00      | 0,00 | 0,00      | 0,00     |
| 001436 +  | DIPIRONA MONOÍDR. 500MG/2ML CX/100   | FARMACE | 05/02/2016 | 29331111 | 0500 | 5403 | AMP  | 600        | 600    | 1,64           | 1,50      | 900,00      | 0,00 | 0,00      | 0,00     |

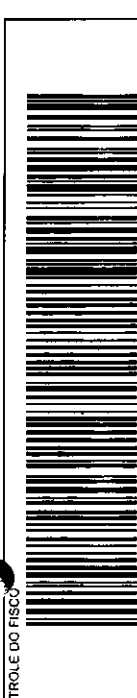
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG: 0078-1 CC: 52906-0  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.

RESERVADO AO FISCO

000051-ROSINALDO PEREIRA SOUZA 0012542/01

OKEY MED  
 OKEY MED - DISTRIB. DE MED. HOSP. E ODONT. LTDA-ME  
 RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ Nº106 TERREO  
 BAIRRO CENTRO CEP: 45600-310  
 ITABUNA - BA  
 TELEFONE: (73)3215-5429 / (73)32155429

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Folhas: 01/01  
 Nº 000.009.493  
 SÉRIE 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadorias  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 084.776.323  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ 11.311.773/0001-45  
 CNPJ / CPF 12.184.475/0001-64

CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
 2916 1011 3117 7300 0105 5500 1000 0094 9312 7094 1276  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 1291600101837933 27/10/2016 09:41

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 FUNDO MUN. DE SAUDE - IBIRAPITANGA  
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CENTRO  
 PRAC. MANOEL JORGE SILVA  
 FATURA

MUNICÍPIO IBIRAPITANGA  
 UF BA  
 CEP 45500-000  
 FONE/FAX 0000-0000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 27/10/2016  
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 27/10/2016  
 HORA DA SAÍDA / ENTRADA

[009493] : [P] 1 26/11/2016 7.382,50 Pagamento em Carteira (30 Dias)

|                    |      |                 |      |                                      |      |                            |      |                          |          |
|--------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |      | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 7.382,50 |
| VALOR DO FRETE     | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | VALOR DO REPASSE DE ICMS             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 7.382,50 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA...  
 ENDEREÇO: ...  
 QUANTIDADE: 5 ESPECIE: VOLUME(S)  
 FRETE POR CONTA: 1 - Emitente 2 - Destinatário  
 PLACA DO VEICULO: ... UF: ...  
 CNPJ/CPF: ...  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...  
 PESO BRUTO: ... PESO LÍQUIDO: ...

| COD. PRO. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   | QTE  | VALIDADE   | NCM / SH | CSF  | CFOP | UNID | QUANTIDADE | P.M.C. | Valor Unitário | REDESCONTO | Valor Total | B.Calculo ICMS | Valor IPI | % ICMS | % IPI |
|-----------|-------------------------------------|------|------------|----------|------|------|------|------------|--------|----------------|------------|-------------|----------------|-----------|--------|-------|
| 000102 +  | BLUSCOPAN COMPOSTO 5ML CX/100       | 300  | 01/02/2017 | 29399811 | 0500 | 5403 | AMP  | 300        | 5,88   | 3,28           | 0,00       | 984,00      | 0,00           | 0,00      | 0,00   | 0,00  |
| 000320 +  | CEDILANIDE 0,2MG/ML (LANATOSÍDEO C) | 50   | 01/07/2017 | 30049075 | 0500 | 5403 | AMP  | 50         | 0,0    | 2,70           | 0,00       | 135,00      | 0,00           | 0,00      | 0,00   | 0,00  |
| 000479 +  | CEFTRIAXONA 1G IV CX/100            | 100  | 01/07/2017 | 30042059 | 0500 | 5403 | AMP  | 100        | 11,7   | 8,50           | 0,00       | 850,00      | 0,00           | 0,00      | 0,00   | 0,00  |
| 000917 +  | COMPLEXO B IMIV CX/100              | 200  | 30/04/2018 | 30039019 | 0500 | 5403 | AMP  | 200        | 3,4    | 2,75           | 0,00       | 550,00      | 0,00           | 0,00      | 0,00   | 0,00  |
| 001365 +  | FUROSEMIDA 20MG/2ML CX/50           | 200  | 01/10/2017 | 30049076 | 0500 | 5403 | AMP  | 200        | 1,6    | 1,28           | 0,00       | 256,00      | 0,00           | 0,00      | 0,00   | 0,00  |
| 001273 +  | GENTAMICINA 20MG/1ML CX/50          | 100  | 30/06/2017 | 30042061 | 0500 | 5403 | AMP  | 100        | 4,2    | 2,27           | 0,00       | 227,00      | 0,00           | 0,00      | 0,00   | 0,00  |
| 000084 +  | GLICOSE 25% 10ML C/200              | 200  | 03/08/2017 | 30049099 | 0500 | 5403 | AMP  | 200        | 0,6    | 0,45           | 0,00       | 90,00       | 0,00           | 0,00      | 0,00   | 0,00  |
| 000932 +  | GLICOSE 50% 10ML CX/200             | 200  | 05/08/2017 | 30049099 | 0500 | 5403 | AMP  | 200        | 0,7    | 0,49           | 0,00       | 98,00       | 0,00           | 0,00      | 0,00   | 0,00  |
| 000330 +  | GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML C/200  | 30   | 01/08/2017 | 30049099 | 0500 | 5403 | AMP  | 30         | 2,0    | 2,85           | 0,00       | 79,50       | 0,00           | 0,00      | 0,00   | 0,00  |
| 001366 +  | HIDROCORTISONA 100MG CX/50          | 100  | 01/05/2018 | 30043290 | 0500 | 5403 | AMP  | 100        | 12,1   | 6,91           | 0,00       | 691,00      | 0,00           | 0,00      | 0,00   | 0,00  |
| 001282 +  | HIDROCORTISONA 500MG CX/50          | 100  | 01/05/2018 | 30043290 | 0500 | 5403 | AMP  | 100        | 25,9   | 14,85          | 0,00       | 1485,00     | 0,00           | 0,00      | 0,00   | 0,00  |
| 002108 +  | METOCLOPRAMIDA 10MG CX/500          | 1000 | 01/02/2017 | 30049029 | 0500 | 5403 | AMP  | 1000       | 0,2    | 0,75           | 0,00       | 750,00      | 0,00           | 0,00      | 0,00   | 0,00  |
| 002708 +  | OMEPRAZOL 40MG CX/20                | 50   | 01/01/2017 | 30049069 | 0500 | 5403 | AMP  | 50         | 17,3   | 12,00          | 0,00       | 600,00      | 0,00           | 0,00      | 0,00   | 0,00  |
| 003670 +  | OXACILINA 500MG PO CX/100           | 100  | 01/12/2017 | 30049099 | 0500 | 5403 | AMP  | 100        | 11,9   | 5,87           | 0,00       | 587,00      | 0,00           | 0,00      | 0,00   | 0,00  |

RESERVADO AO FISCO  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DADOS BANC. / BANGU DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.  
 000051-ROSINALDO PEREIRA SOUZA 0012583/01




## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **Okey Med Distribuidora de Medicamentos Hospitalares Odontológicos Importações e Exportações Eireli**, inscrita no CNPJ: sob o nº 11.311.773/0001-05, sediada na Rodovia BR 101, S/N, km 510, Bairro: Jaçanã. CEP: 45.608-750. Itabuna – BA, **forneceu, fornece e executa para a Prefeitura Municipal de Dias D'Ávila, CNPJ Nº 13.394.044/0001-95**, com sede à Rua Raimundo J. C. Tabireza, nº 37 – Centro. Dias D'Ávila, CEP 42.850-000; detém qualificação técnica para Aquisição de Medicamentos, Material Penso, Equipamentos e Insumos Odontológicos ,conforme abaixo especificados:

**MEDICAMENTOS  
MATERIAL PENSO  
EQUIPAMENTOS  
INSUMOS ODONTOLÓGICOS**

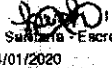
Atestamos ainda que, o fornecimento está sendo executado satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Dias D' Ávila/BA, 16 de janeiro de 2020.

  
Cibele de F. de Andrade Coutinho  
GERAD/SESAU – Mat: 2354  
RG: 5293 657 07



**2º Tabelionato de Notas de Salvador - BA**  
Av. Paralela, nº 8544, Shopping Paralela. CEP: 41730-101 • Tel: (71) 3013-3024

Reconheço por Semelhança 0001 firma(s) de:  
CIBELE DE FATIMA DE ANDRADE COUTINHO  
Emol:R\$2,51 Fir:R\$1,78 FEC:R\$0,00 Def:R\$0,07  
PGE:R\$0,10 MP:R\$0,05 Total:R\$5,20  
Selo(s): 1602.AB415382-1  
Em Testemunho (  ) de verdade.  
Thamires Pinho de Souza - Escrevente  
SALVADOR - BA 24/01/2020  
Consulte o selo em [www.tjba.jus.br/autenticidade](http://www.tjba.jus.br/autenticidade)

**TABELIONATO DE NOTAS**  
Thamires Pinho de Souza  
ESCREVENTE



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*<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 **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/02/2020 10:21:06 (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 **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** 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:** 1466999

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **19/02/2021 10:16:24 (hora local)**.

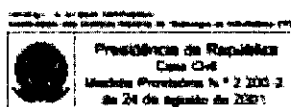
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 31651902201015520869-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfe86036b31bba97d1efe7240721fb4a65469cd42ce283d94aba4f2f4ecbdd41cb299ad862b6f12cb57679f0538eca5146749a55e8cc77eed9a3995b454823ea9





Registro em nome de quem emitir

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Nº 000.033.554  
SÉRIE 001  
Folhas: 01/01

CONTROLE DO FISCO  
0-Entrada  
1-Saida

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
2920 0311 3117 7300 0105 5500 1000 0335 5412 1114 9274  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
129201005326335 21/03/2020 11:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadorias  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
084.776.323

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUN. DE DIAS DAVILA  
ENDEREÇO  
R RAIMUNDO DE DIAS DAVILA

PREFEITURA MUN. DE DIAS DAVILA  
MUNICÍPIO  
DIAS D'AVILA  
UF  
BA

DATA DA EMISSÃO  
21/03/2020  
HORA DA SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
084.776.323

CNPJ  
11.311.773/0001-05

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
96,08

VALOR DO ICMS  
17,29

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
163,35

VALOR TOTAL DA NOTA  
163,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
ENDEREÇO

QUANTIDADE  
1

ESPECIE  
Caixa(s)

PLACA DO VEICULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,34

1,34

VALIDADE  
15/06/2024

Quantidade  
5

Unid.  
RL

Valor Unitário  
7,78

% Desconto  
11,02

Valor Total  
38,90

BC ICMS  
22,88

Valor IPI  
4,12

18

Validade  
15/03/2025

Quantidade  
5

Unid.  
RL

Valor Unitário  
11,02

% Desconto  
13,87

Valor Total  
55,10

BC ICMS  
32,41

Valor IPI  
5,83

18

Validade  
01/09/2022

Quantidade  
5

Unid.  
RL

Valor Unitário  
13,87

% Desconto  
13,87

Valor Total  
69,35

BC ICMS  
40,79

Valor IPI  
7,34

18

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BC REDUZIDA ACORDO COM DEC N°77992000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0

RESERVADO AO FISCO

000140-WALDOMIRO JOSE DE MORAES E SILVA

Pd nº 0049590/01



000140-WALDOMIRO JOSE DE MORAES E SILVA



**OKAY MIO DIST. MED. HOSP. ODONT. IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA**  
**OKAY MIO**  
 CNPJ: 08.776.323  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 084.776.323

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 N° 000.031.419  
 SÉRIE 001  
 Folhas: 01/01  
 0-Entrada  
 1-Saída

**CONTROLE DO RISCO**  
 CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
 2919 1211 3117 7300 0105 5500 1000 0314 1911 3155 4508  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129190620342522 13/12/2019 15:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 084.776.323  
 DESTINATÁRIO / REMETENTE: 084.776.323

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 084.776.323  
 CNPJ: 11.311.773.0001-05  
 MUNICÍPIO: DIAS D'ÁVILA  
 UF: BA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA DA EMISSÃO: 13/12/2019  
 DATA DA SAÍDA: 13/12/2019  
 HORA DA SAÍDA:

031419 : [P1] 13/12/2019 50,00  
 CÁLCULO DO IMPOSTO: Pagamento em Canteira [A Vista]

|                         |               |                            |                            |                          |
|-------------------------|---------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 29,41                   | 5,29          | 0,00                       | 0,00                       | 50,00                    |
| VALOR DO FRETE          | DESCONTO      | VALOR DO REPASSE DE ICMS   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00          | 0,00                       | 0,00                       | 50,00                    |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA  
 1 - Emissante 2 - Destinatário  
 MUNICÍPIO

PLACA DO VEÍCULO: UF: UF  
 CNPJ / CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: Caixa(s) PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PRO. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | Unid | Quantidade | P.M.C. | Valor Unitário | %Desconto | Valor Total | BC ICMS | Valor IPI | Valor IPI |
|-----------|-----------------------------------|----------|-----|------|------|------------|--------|----------------|-----------|-------------|---------|-----------|-----------|
| 010395    | FRALDA GERIÁTRICA EX 10X07        | 96190000 | 020 | 5102 | UND  | 40         | 3,64   | 1,25           |           | 50,00       | 29,41   | 5,29      | 18        |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: BC REDUZIDA ACORDO COM DEC N°77992000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52905-0 AF 01/2019 - EMP N° 541

RESERVADO AO FISCO

000140-WALDOMIRO JOSE DE MORAES E SILVA  
 Pd n° 0046372/01









**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.032.155

0-Entrada  
1-1-Saida

Folhas: 01/01

SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
2920 0111 3117 7300 0195 5500 1000 0321 5512 3174 9173

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
129201601457081 23/01/2020 17:49

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.032.155

0-Entrada  
1-1-Saida

Folhas: 01/01

SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
2920 0111 3117 7300 0195 5500 1000 0321 5512 3174 9173

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
129201601457081 23/01/2020 17:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
084.776.323

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
PREFEITURA MUN. DE DIAS DAVILA CNPJ / CPF 13.394.044/0001-95

MUNICÍPIO  
DIAS D'AVILA

UF  
BA

DATA DA EMISSÃO  
23/01/2020

DATA DA SAÍDA  
23/01/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

CEP  
42850-000

FONE/FAX  
(71)3648-3626

BAIRRO/DISTRITO  
Centro

Nº 37

RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUN. DE DIAS DAVILA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
084.776.323

CEP  
42850-000

FONE/FAX  
(71)3648-3626

BAIRRO/DISTRITO  
Centro

Nº 37

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

UF  
BA

DATA DA EMISSÃO  
23/01/2020

DATA DA SAÍDA  
23/01/2020

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |       |                                      |      |                            |      |                          |        |
|-------------------------|-------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 33,87 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 318,00 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00  | VALOR DO REPASSE DE ICMS             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 318,00 |
| VALOR DO SEGURO         | 0,00  | DESCONTO                             | 0,00 |                            |      |                          |        |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

Caixa(s)

1

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

| COD. PRO. | DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | Quantidade | Unid. | CST | CFOP | P.M.C. | Valor Unitário | ICMS  | Valor Total | BC ICMS | VI ICMS | Valor IP | Qtd. (P) |
|-----------|--------------------------------|------------|-------|-----|------|--------|----------------|-------|-------------|---------|---------|----------|----------|
| 007067    | SCALP 19 CX/100                | 500        | UND   | 020 | 5102 | 0,60   | 0,22           | 64,71 | 110,00      | 64,71   | 11,65   | 18       |          |
| 000028    | SCALP 21G CX/100               | 700        | UND   | 020 | 5102 | 0,63   | 0,22           | 90,59 | 154,00      | 90,59   | 16,31   | 18       |          |
| 001799    | SCALP 23G CX/100               | 150        | UND   | 020 | 5102 | 0,63   | 0,22           | 33,00 | 33,00       | 19,41   | 3,49    | 18       |          |
| 007730    | SCALP 27 CX/100                | 100        | UND   | 020 | 5102 | 0,58   | 0,21           | 21,00 | 21,00       | 12,35   | 2,22    | 18       |          |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RESERVADO AO FISCO

EMPENHO 99 - HOSPITAL

Pd nº 0047531/01

000140-WALDOMIRO JOSE DE MORAES E SILVA





**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.033.340

SÉRIE 001

Folhas: 01/01

0-Entrada  
1-Saída

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
2920 0311 3147 7300 0105 5500 1000 0333 4011 3170 6545

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
129200604855847 13/03/2020 17:07

**DANFEMED**  
ORÇEV-MED DIST. MED. HOUSP. OCIDENTAL  
IMPORTADORA E EXPORTADORA S.A.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
084.776.323

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ  
11.311.773/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

PREFEITURA MUN. DE DIAS DAVILA  
PREFEITURA MUN. DE DIAS DAVILA

ENDEREÇO  
R RAIMUNDO DE DIAS DAVILA

CEP  
42850-000

MUNICÍPIO  
DIAS D'ÁVILA

UF  
BA

DATA DA EMISSÃO  
13/03/2020

HORA DA SAÍDA

|                |      |               |      |                          |      |                          |       |
|----------------|------|---------------|------|--------------------------|------|--------------------------|-------|
| VALOR DO ICMS  | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS            | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 86,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | DESCONTO      | 0,00 | VALOR DO REPASSE DE ICMS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 86,00 |

|                         |      |                                      |      |                            |      |                          |       |
|-------------------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|-------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | 0,00 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 86,00 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | DESCONTO                             | 0,00 | VALOR DO REPASSE DE ICMS   | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 86,00 |

| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  | RAZÃO SOCIAL                       |     | FRÉTE POR CONTA                | PLACA DO VEÍCULO | UF         | CNPJ/CPF             |                |           |             |         |         |            |        |                |           |             |         |         |           |            |          |     |      |     |   |       |       |  |       |      |      |      |            |          |     |      |     |   |       |       |  |       |      |      |      |
|--|------------------------------------|-----|--------------------------------|------------------|------------|----------------------|----------------|-----------|-------------|---------|---------|------------|--------|----------------|-----------|-------------|---------|---------|-----------|------------|----------|-----|------|-----|---|-------|-------|--|-------|------|------|------|------------|----------|-----|------|-----|---|-------|-------|--|-------|------|------|------|
| 000752 + DRENO SUCCAO SANFONADO 4.8MM  | DRENO SUCCAO SANFONADO 4.8MM       |     | 1 - Emissante 2 - Destinatário | 1                | UF         | (INSCRIÇÃO ESTADUAL) |                |           |             |         |         |            |        |                |           |             |         |         |           |            |          |     |      |     |   |       |       |  |       |      |      |      |            |          |     |      |     |   |       |       |  |       |      |      |      |
| 008537 + DRENO SUCCAO SANFONADO 6.4MM (1/4)  | DRENO SUCCAO SANFONADO 6.4MM (1/4) |     |                                |                  |            |                      |                |           |             |         |         |            |        |                |           |             |         |         |           |            |          |     |      |     |   |       |       |  |       |      |      |      |            |          |     |      |     |   |       |       |  |       |      |      |      |
| <table border="1"> <tr> <th>VALIDADE</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>P.M.C.</th> <th>VALOR UNITARIO</th> <th>%DESCONTO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VI ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> </tr> <tr> <td>15/02/2023</td> <td>90183929</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>UND</td> <td>2</td> <td>62,10</td> <td>20,50</td> <td></td> <td>41,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>15/03/2023</td> <td>90183929</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>UND</td> <td>2</td> <td>55,97</td> <td>22,50</td> <td></td> <td>45,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table> |                                    |     |                                |                  |            |                      | VALIDADE       | NCM / SH  | CST         | CFOP    | UNID    | QUANTIDADE | P.M.C. | VALOR UNITARIO | %DESCONTO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VI ICMS | VALOR IPI | 15/02/2023 | 90183929 | 040 | 5102 | UND | 2 | 62,10 | 20,50 |  | 41,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15/03/2023 | 90183929 | 040 | 5102 | UND | 2 | 55,97 | 22,50 |  | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALIDADE   | NCM / SH                           | CST | CFOP                           | UNID             | QUANTIDADE | P.M.C.               | VALOR UNITARIO | %DESCONTO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VI ICMS | VALOR IPI  |        |                |           |             |         |         |           |            |          |     |      |     |   |       |       |  |       |      |      |      |            |          |     |      |     |   |       |       |  |       |      |      |      |
| 15/02/2023   | 90183929                           | 040 | 5102                           | UND              | 2          | 62,10                | 20,50          |           | 41,00       | 0,00    | 0,00    | 0,00       |        |                |           |             |         |         |           |            |          |     |      |     |   |       |       |  |       |      |      |      |            |          |     |      |     |   |       |       |  |       |      |      |      |
| 15/03/2023   | 90183929                           | 040 | 5102                           | UND              | 2          | 55,97                | 22,50          |           | 45,00       | 0,00    | 0,00    | 0,00       |        |                |           |             |         |         |           |            |          |     |      |     |   |       |       |  |       |      |      |      |            |          |     |      |     |   |       |       |  |       |      |      |      |

|                            |   |                    |
|----------------------------|---|--------------------|
| FORMA DE PAGAMENTO         | 000140-WALDOMIRO JOSE DE MORAES E SILVA | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | Pd nº 0049281/01                        |                    |



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.033.548

0-Entrada  
1-1-Saida

Folhas: 01/01

SÉRIE 001

129201005326223 21/03/2020 11:47

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
2920 0311 3117 7300 0105 5500 1000 0335 4812 1114 7339

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**CONTROLADO DO FISCO**

084.776.323

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ 11.311.773/0001-05

MUNICIPIO DIAS D'AVILA

UF BA

DATA DA EMISSAO 21/03/2020

HORA DA SAIDA

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUN. DE DIAS DAVILA

CNPJ / CPF 13.394.044/0001-95

MUNICIPIO DIAS D'AVILA

UF BA

DATA DA SAIDA 21/03/2020

ENDEREÇO R RAIMUNDO DE DIAS DAVILA

Nº 37 Centro

BAIRRO/DISTRITO

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

HORA DA SAIDA

CEP 42850-400

FONE/FAX (71)3648-3626

FAATURA

[033548] : [P1] 21/03/2020 217,50

Pagamento em Carteira [A Vista]

|                         |        |               |       |                                      |      |                            |      |                          |        |
|-------------------------|--------|---------------|-------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | 127,93 | VALOR DO ICMS | 23,02 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 217,50 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00   | DESCONTO      | 0,00  | VALOR DO REPASSE DE ICMS             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 217,50 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

Calça(s)

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

1

1,5

1,5

1,5

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| COD. PRO                  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | Quantidade | UF | Valor Unitário | %Desconto | Valor Total | BC ICMS | VI ICMS | Valor IPI | % IPI |
|---------------------------|-----------------------------------|------------|----|----------------|-----------|-------------|---------|---------|-----------|-------|
| 007067 + SCALP 19 CX/100  | SOLIDOR 30117051                  | 250        | BA | 0,64           | 0,22      | 55,00       | 32,35   | 5,82    | 18        | 18    |
| 000028 + SCALP 21G CX/100 | SOLIDOR 31118121                  | 250        | BA | 0,65           | 0,22      | 55,00       | 32,35   | 5,82    | 18        | 18    |
| 001799 + SCALP 23G CX/100 | SOLIDOR 32119012                  | 250        | BA | 0,65           | 0,22      | 55,00       | 32,35   | 5,82    | 18        | 18    |
| 007730 + SCALP 27 CX/100  | SOLIDOR 0831170402                | 250        | BA | 0,64           | 0,21      | 52,50       | 30,88   | 5,56    | 18        | 18    |

**PLACA DO VEICULO**

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF

RESERVADO AO FISCO

Pd nº 0049577/01

000140-WALDOMIRO JOSE DE MORAES E SILVA



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.033.625

0-Entrada  
1-1-Saida

Folhas: 01/01

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO DA Nfe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
2920 0311 3117 7300 0105 5500 1000 0336 2512 2093 0009

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
129201304781671, 22/03/2020 09:30

**CONTROLADO DO FISCO**

CONTROLE DO FISCO

084.776.323

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.311.773/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

PREFEITURA MUN. DE DIAS DAVILA CNPJ/CPF 13.394.044/0001-95

MUNICÍPIO DIAS D'AVILA UF BA

ENDEREÇO R RAIMUNDO DE DIAS DAVILA Nº 37 Centro CEP 42850-000 FONE/FAX (71)3648-3628 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 22/03/2020 DATA DA SAIDA 22/03/2020

HORA DA SAIDA

Pagamento em Carteira [A Vista]

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL 084.776.323

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 11.311.773/0001-05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1 - Emissante 2 - Destinatário

TELEFONE MUNICÍPIO

PLACA DO VEICULO UF UF

CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE Caixa(s) PESO BRUTO 1,65 PESO LÍQUIDO

VALOR DO ICMS 148,54

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 252,50

VALOR DO FRETE 0,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 252,50

VALOR DO REPASSE DE ICMS 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TELEFONE

MUNICÍPIO

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1

ESPÉCIE Caixa(s)

PESO BRUTO 1,65

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PRO. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | Quantidade | Unid. | CFOP | NCM/SH   | CST | Validade   | P.M.C. | Valor Unitário | %Desconto | Valor Total | BC ICMS | VI ICMS | Valor IPI |
|-----------|-----------------------------------|------------|-------|------|----------|-----|------------|--------|----------------|-----------|-------------|---------|---------|-----------|
| 007067 +  | SCALP 19 CX/100                   | 500        | UND   | 5102 | 90183929 | 020 | 15/10/2023 | 0,64   | 0,22           | 0,00      | 110,00      | 64,71   | 11,65   | 18        |
| 000028 +  | SCALP 21G CX/100                  | 500        | UND   | 5102 | 90183929 | 020 | 15/12/2023 | 0,63   | 0,22           | 0,00      | 110,00      | 64,71   | 11,65   | 18        |
| 001799 +  | SCALP 23G CX/100                  | 100        | UND   | 5102 | 90183929 | 020 | 15/01/2023 | 0,63   | 0,22           | 0,00      | 22,00       | 12,94   | 2,33    | 18        |
| 007730 +  | SCALP 27 CX/100                   | 50         | UND   | 5102 | 90183929 | 020 | 30/04/2023 | 0,64   | 0,21           | 0,00      | 10,50       | 6,18    | 1,11    | 18        |

RESERVADO AO FISCO

000140-WALDOMIRO JOSE DE MORAES E SILVA

Pd nº 0049591/01

000140-WALDOMIRO JOSE DE MORAES E SILVA

RESERVADO AO FISCO







**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.033.624

0-Entrada  
1-Saida

Folhas: 01/01

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO DA NFe: P1 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
2920 0311 3117 7300 0105 5500 1000 0336 2412 2092 9380  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
129201304781670 22/03/2020 09:29

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercaderia

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
084.776.323

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO  
11.311.773/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOBRE M&D DUFF. MED. HOIP. ODONTOL. IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA-ME

PREFEITURA MUN. DE DIAS DAVILA

PREFEITURA MUN. DE DIAS DAVILA

ENDERECO  
R RAIMUNDO DE DIAS DAVILA

BAIRRO/DISTRITO  
Centro

CEP  
42880-000

FONE/FAX  
(71)3648-3626

MUNICIPIO  
DIAS D'AVILA

UF  
BA

DATA DA EMISSÃO  
22/03/2020

HORA DA SAIDA

033624 : P1 22/03/2020 109,50

CALCULO DO IMPOSTO

|                         |       |               |       |                                      |      |                            |      |                          |        |
|-------------------------|-------|---------------|-------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | 84,41 | VALOR DO ICMS | 11,59 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 109,50 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00  | DESCONTO      | 0,00  | VALOR DO REPASSE DE ICMS             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 109,50 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL  
Telefone

ENDERECO  
MUNICIPIO

QUANTIDADE  
1

ESPECIE  
Caixa(s)

MARCA

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

INFORMACOES COMPLEMENTARES

BC REDUZIDA ACORDO COM DEC N77992000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG.: 0070-1 CC.: 52906-0

| COO. PRO. DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | Quantidade | Unid. | CFOF | CST | NCM / SH | Validade   | P.M.C. | Valor Unitário | %Desconto | Valor Total | BC ICMS | VTICMS | Valor IPI |
|---|------------|-------|------|-----|----------|------------|--------|----------------|-----------|-------------|---------|--------|-----------|
| 007067 + SCALP 19 CX/100                    | 200        | UND   | 5102 | 020 | 90183929 | 15/05/2022 | 0,64   | 0,22           | 0,00      | 44,00       | 25,88   | 4,66   | 18        |
| 000028 + SCALP 21G CX/100                   | 200        | UND   | 5102 | 020 | 90183929 | 15/12/2023 | 0,65   | 0,22           | 0,00      | 44,00       | 25,88   | 4,66   | 18        |
| 001799 + SCALP 23G CX/100                   | 50         | UND   | 5102 | 020 | 90183929 | 15/01/2024 | 0,65   | 0,22           | 0,00      | 11,00       | 6,47    | 1,16   | 18        |
| 000495 + SCALP 27 C/100                     | 50         | UND   | 5102 | 020 | 90183929 | 01/08/2021 | 0,70   | 0,21           | 0,00      | 10,50       | 6,18    | 1,11   | 18        |

RESERVADO AO FISCO

Pd nº 0049583/01

000140-WALDOMIRO JOSE DE MORAES E SILVA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABUNA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

ALVARÁ Nº. 1024/2020

VALIDADE 04/12/2021

O Diretor(a) de **SAÚDE** **[REDACTED]** De acordo com a  
 Legislação Sanitária vigente e conforme Processo nº. **2221/2020** concede licença de Funcionamento a:

Razão Social: **OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES  
 ODONTOLÓGICOS IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES EIRELI**

Nome de Fantasia: **OKEY MED** CNPJ: **11.311.773/0001-05**

Endereço: **ROD. BR 101, S/N, KM 510**

Bairro: **JACANA**

Cidade: **Itabuna**

Responsável legal: **LUDMILA SEPULVEDA RIBEIRO**

CPF: **012.666.705-56**

Responsável técnico: **ADALMIR TEODORICO PACHECO DE FARIAS**

Conselho: **CRF-BA-594**

ATIVIDADE: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

**AS: AUTORIZO DISTRIBUIR, EXPEDIR E ARMAZENAR MEDICAMENTOS,  
 PRODUTOS CONTROLADOS REGULADOS PELA PORTARIA 344/98 MS;  
 AUTORIZO A TRANSPORTAR MEDICAMENTOS,  
 PRODUTOS CONTROLADOS REGULADOS PELA PORTARIA 344/98 MS;  
 ÁREAS DE COMERCIALIZAÇÃO,  
 MEDICAMENTOS, CORRELATOS, PRODUTOS DE HIGIENE,  
 COSMÉTICOS, PERFUMES, SANEANTES E DOMISSANITÁRIOS**

**ITABUNA 07 DE DEZEMBRO DE 2020**

**DIRETOR**

*Manoel Mattos*  
 COORDENADOR  
 VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Foi paga a importância de R\$ **247,62**  
**DUZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS**  
**POR EXTENSO**

Código Gerador do Contribuinte: **1158606**

Conforme DAM nº. **7053** de **07/12/2020**

**NOTA**  
 O LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A FISCALIZAÇÃO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL SERÁ REVALIDADO ANUALMENTE.

- O PEDIDO DE REVALIDAÇÃO ANUAL DE LICENÇA DEVERÁ SER INSTRUIDO COM O ALVARÁ DO ANO ANTERIOR, COM ANTECEDÊNCIA DE 30 (TRINTA) DIAS DO TÉRMINO DE SUA VIGÊNCIA.
- O ALVARÁ SANITÁRIO DEVERÁ OBRIGATORIAMENTE SER FIXADO EM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO.
- LICENÇA SUJEITA A CANCELAMENTO CASO O ESTABELECIMENTO DEIXE DE ATENDER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE.

*[Assinatura]*  
 Assinatura do Funcionário

OBSERVAÇÕES:  
 A importância paga acima registrada refere-se ao pagamento do Alvará referente ao exercício de: **2020**.

DIVISÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
 Email: **vsitabuna@hotmail.com**  
 FONE: (73) 3617-9169

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/31650812203155152214

**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 31650812203155152214-1  
 Data: 08/12/2020 08:49:40  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
 Selo Digital Tipo Normal C: AKU48350-HY3Y;

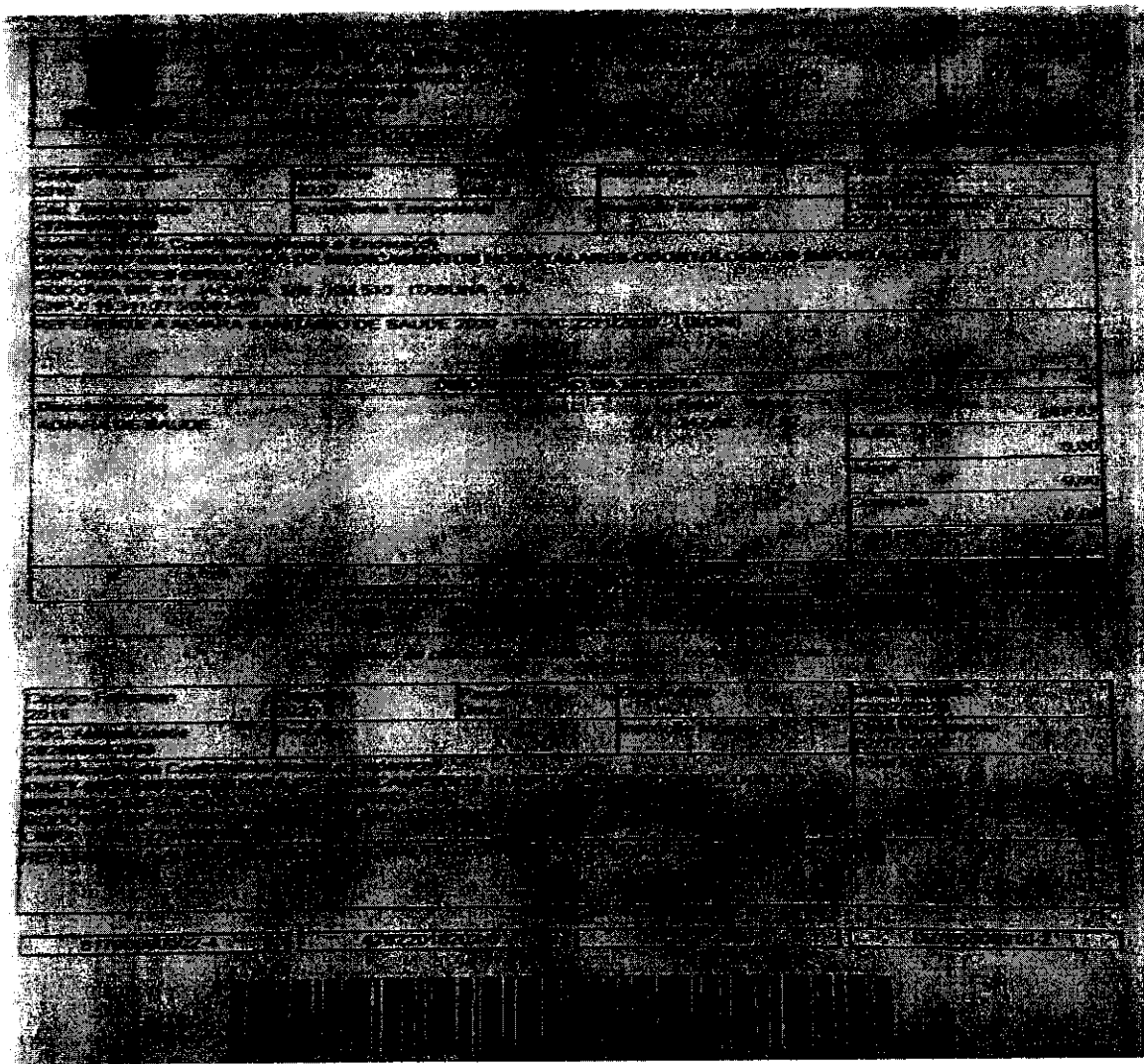


**Cartório Azevêdo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
 https://azevedobastos.net.br

*[Assinatura]*  
 Bel. Váiber Azevêdo Miranda Cavalcanti  
 Titular



TJPB



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/12/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.06.18  
 0070100070

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: OKEY-MED - DISTRIB. MEDIC  
 AGENCIA: 70-1 CONTA: 52.906-0  
 EFETUADO POR: LUDMILA S RIBEIRO

=====  
 Convenio PREF ITABUNA ARRECADACAO  
 Codigo de Barras 81790000002-4 47622016202-0  
 0122202000-5 00705309910-2  
 Data do pagamento 07/12/2020  
 Valor Total 247,62

DOCUMENTO: 120701  
 AUTENTICACAO SISBB:  
 81790000002-4

Transação efetuada com sucesso por 17445140 LUDMILA SEP



CARTÓRIO  
 Autenticação Digital Código: 31650812203155152214-2  
 Data: 08/12/2020 08:49:41  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
 Selo Digital Tipo Normal C: AKU48351-616B;



C.N.J.: 06.870-0  
**Cartório Azevêdo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
 (83) 3244-6404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
 https://azevedobastos.net.br

  
 Bel. Vélber Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
 Titular

TJPB



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

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



## 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 autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>3</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 Internet 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 OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/12/2020 08:55:05 (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 **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** 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 Autenticação Digital*.

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

\***Código de Autenticação Digital:** 31650812203155152214-1 a 31650812203155152214-2

<sup>3</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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b533257e4eb15818c94932adfa8b5744881351c47d8ea2aec085056f7f276c83290ce8f582fc5886c9013e8e43ec27493b299ad862b6f12cb57679f0538eca514



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



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA - ME

**CNPJ**

11.311.773/0001-05

**Endereço Completo**

RODOVIA BR 101 S/Nº, KM 510 - JAÇANÃ CEP: 45.608-750 - ITABUNA/BA

**Telefone**

(73) 7388-4446

**Responsável Técnico**

ADALMIR TEODORICO PACHECO DE FARIAS

**Responsável Legal**

LUDMILA SEPULVEDA RIBEIRO

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

1.12.504-1

**Data do Cadastro**

17/11/2014

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**

25351.644952/2014-48

**Cadastro**

1 - Medicamento

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

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**Empresa  
SolicitanteLinhas de Certificação  
VigentesData de  
Pub

Vencimento do

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

[Voltar](#)



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA - ME

## CNPJ

11.311.773/0001-05

## Endereço Completo

RODOVIA BR 101 S/Nº, KM 510 - JAÇANÃ CEP: 45.608-750 - ITABUNA/BA

## Telefone

(73) 7388-4446

## Responsável Técnico

ADALMIR TEODORICO PACHECO DE FARIAS

## Responsável Legal

LUDMILA SEPULVEDA RIBEIRO

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.17.262-6

## Data do Cadastro

05/02/2018

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.599702/2017-35

## Cadastro

1 - Medicamento Especial

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

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

Empresa  
SolicitanteLinhas de Certificação  
Vigentes

Data de

Vencimento do

Nenhum registro encontrado



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

**Empresa  
Solicitante**

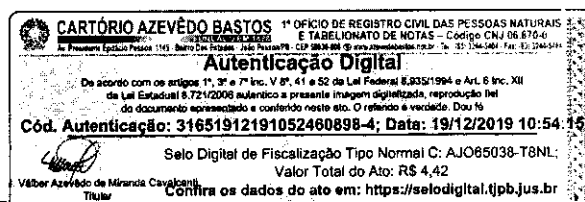
**Linhas de Certificação  
Vigentes**

**Data de  
Publicação**

**Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA - ME

## CNPJ

11.311.773/0001-05

## Endereço Completo

RODOVIA BR 101 S/Nº, KM 510 - JAÇANÃ CEP: 45.608-750 - ITABUNA/BA

## Telefone

(73) 7388-4446

## Responsável Técnico

ADALMIR TEODORICO PACHECO DE FARIAS

## Responsável Legal

LUDMILA SEPULVEDA RIBEIRO

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

8.09.575-1 (K94X63XW9X12)

## Data do Cadastro

12/08/2013

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.160854/2012-32

## Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Correlatos

## Distribuir

- Correlatos

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

Empresa  
SolicitanteLinhas de Certificação  
VigentesData de  
PublicaçãoVencimento do  
Certificado

Nenhum registro encontrado

## Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - C



**Empresa  
Solicitante**

**Linhas de Certificação  
Vigentes**

**Data de  
Publicação**

**Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53036-060 - www.joaazevedobastos.com.br - Tel: 3312246744 - Fax: 3312246511

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 31651912191052460898-6; Data: 19/12/2019 10:54:15**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJO65036-BFWC;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Azevedo de Miranda Cavalcanti  
Tributar

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

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA - ME

## CNPJ

11.311.773/0001-05

## Endereço Completo

RODOVIA BR 101 S/Nº, KM 510 - JAÇANÃ CEP: 45.608-750 - ITABUNA/BA

## Telefone

(73) 7388-4446

## Responsável Técnico

ADALMIR TEODORICO PACHECO DE FARIAS

## Responsável Legal

LUDMILA SEPULVEDA RIBEIRO

## Dados do Cadastro

## Cadastro N°

3.05.594-0

## Data do Cadastro

16/09/2013

## Situação

Ativa

## N° do Processo

25351.154148/2013-32

## Cadastro

3 - Saneantes

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Saneante Domis.

## Distribuir

- Saneante Domis.

## Expedir

- Saneante Domis.

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

Empresa  
SolicitanteLinhas de Certificação  
VigentesData de  
Publicação

Vencimento do

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

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA - ME

## CNPJ

11.311.773/0001-05

## Endereço Completo

RODOVIA BR 101 S/Nº, KM 510 - JAÇANÁ CEP: 45.608-750 - ITABUNA/BA

## Telefone

(73) 7388-4446

## Responsável Técnico

ADALMIR TEODORICO PACHECO DE FARIAS

## Responsável Legal

LUDMILA SEPULVEDA RIBEIRO

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

2.03.411-6

## Data do Cadastro

30/07/2018

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.178490/2018-37

## Cadastro

2 - Cosmético

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

## Distribuir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

## Expedir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

## 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

Voltar





PROCESSO: 25351.703532/2017-08 AUTORIZ/MS: 3.07788.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: NUCLEO DE ESTUDOS SISTEMICOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA 25 DE AGOSTO Nº 66  
BAIRRO: ITOUPEVA NORTE CEP: 89053300 - BLUMENAU/SC  
CNPJ: 07.391.830/0001-36

PROCESSO: 25351.720115/2017-11 AUTORIZ/MS: 3.07797.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CIRURGICA J B LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV SANTOS DUMONT, Nº 6427, PORTÃO  
BAIRRO: ESTRADA DO COCO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA  
CNPJ: 21.767.772/0001-59

PROCESSO: 25351.703426/2017-16 AUTORIZ/MS: 3.07789.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR S.A  
ENDEREÇO: RUA OSASCO Nº 949 GALPÃO D  
BAIRRO: EMPRESARIAL ANHANGUERA CEP: 07753040 - CAJAMA/SP  
CNPJ: 18.520.396/0001-10

PROCESSO: 25351.724568/2017-17 AUTORIZ/MS: 3.07798.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MEDEIROS CANDELORE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV JOAO NAVES DE AVILA N 7265  
BAIRRO: SEGISMUNDO PEREIRA CEP: 38408311 - UBERLÂNDIA/MG  
CNPJ: 21.206.125/0001-81

PROCESSO: 25351.703497/2017-19 AUTORIZ/MS: 3.07799.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: METHA COMÉRCIO DE EMBALAGENS E DESCARTÁVEIS LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA JOSÉ DOS REIS, Nº 107 - SALÃO 2  
BAIRRO: VILA PRUDENTE CEP: 03139040 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 07.328.058/0001-08

PROCESSO: 25351.714268/2017-20 AUTORIZ/MS: 3.07793.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: HDX COMERCIAL EIRELI-ME  
ENDEREÇO: RUA C-240 LT 13 QD. 560 NR 248  
BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 74275200 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 21.039.450/0001-56

PROCESSO: 25351.709225/2017-22 AUTORIZ/MS: 3.07799.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: COMERCIAL CENTRAL DO ACADEMICO EIRELI - ME  
ENDEREÇO: RUA C-267 Nº 315, QUADRA 613, LOTE 15  
BAIRRO: SETOR NOVA SUIÇA CEP: 74280290 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 20.898.581/0001-14

PROCESSO: 25351.717972/2017-34 AUTORIZ/MS: 3.07796.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: NOBRACK INDUSTRIAL LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA OSVALDO CRUZ Nº 74  
BAIRRO: NITERÓI CEP: 92120060 - CANOAS/RS  
CNPJ: 08.143.741/0001-34

PROCESSO: 25351.649959/2017-45 AUTORIZ/MS: 3.07791.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: DGC MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDO BRITO DE OLIVEIRA, Nº 94 - CASA

EMPRESA: UNICHARM DO BRASIL INDUSTRIA COMÉRCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA SP 340, KM 133 SUL  
BAIRRO: ROSEIRA CEP: 13820000 - JAGUARIÚNAS/SP

BAIRRO: ALTO DA POSSE CEP: 26022821 - NOVA IGUAÇU/RJ

CNPJ: 28.424.835/0001-98  
PROCESSO: 25351.703667/2017-65 AUTORIZ/MS: 3.07787.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ROBERTA MAFRA  
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE NEREU RAMOS, 63  
BAIRRO: SÃO PEDRO CEP: 88370019 - NAVEGANTES/SC  
CNPJ: 25.975.383/0001-44

PROCESSO: 25351.713378/2017-74 AUTORIZ/MS: 3.07800.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: ALAMEDA 21 DE ABRIL S/Nº, QUADRA 49, LOTE 08, GALPÃO 02  
BAIRRO: EXPANSUL CEP: 74986750 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 28.418.133/0001-00

PROCESSO: 25351.708504/2017-79 AUTORIZ/MS: 3.07792.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BEM MED COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA JOÃO ZAMARIAM Nº 517  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL II CEP: 13739020 - MOCOCÁ/SP  
CNPJ: 18.806.050/0001-26

PROCESSO: 25351.714318/2017-79 AUTORIZ/MS: 3.07795.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MAXLIM INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA  
ENDEREÇO: AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK, S/N BR 423 - GALPÃO 1 - DISTRITO INDUSTRIAL  
BAIRRO: PLANALTO CEP: 55385000 - LAJEADO/PE  
CNPJ: 18.234.457/0001-26

PROCESSO: 25351.696306/2017-88 AUTORIZ/MS: 3.07785.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BRASIL CLEAN QUIMICA EIRELI ME  
ENDEREÇO: AV ADEMAR BORNIA 1269  
BAIRRO: JARDIM EUROPA CEP: 87110000 - SARANDI/PR  
CNPJ: 24.874.277/0001-01

PROCESSO: 25351.714258/2017-94 AUTORIZ/MS: 3.07794.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BRJ DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA  
ENDEREÇO: AV CORONEL PHIDIAS TAVORA 360 BLOCO II ARMZ 01 A 14 SETOR D  
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21535510 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 14.806.767/0001-17

PROCESSO: 25351.303543/2014-18 AUTORIZ/MS: 2.07418.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VIDORA FARMACÉUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823  
BAIRRO: PARQUE DOS MAIAS CEP: 91180840 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 92.762.277/0001-70

PROCESSO: 25025.053745/2006-18 AUTORIZ/MS: 2.04278.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VITORA FARMACÉUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823  
BAIRRO: PARQUE DOS MAIAS CEP: 91180840 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 92.762.277/0001-70

PROCESSO: 25025.053745/2006-18 AUTORIZ/MS: 2.04278.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VITORA FARMACÉUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823  
BAIRRO: PARQUE DOS MAIAS CEP: 91180840 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 92.762.277/0001-70

PROCESSO: 25025.053745/2006-18 AUTORIZ/MS: 2.04278.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VITORA FARMACÉUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823  
BAIRRO: PARQUE DOS MAIAS CEP: 91180840 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 92.762.277/0001-70

PROCESSO: 25025.053745/2006-18 AUTORIZ/MS: 2.04278.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VITORA FARMACÉUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823  
BAIRRO: PARQUE DOS MAIAS CEP: 91180840 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 92.762.277/0001-70

PROCESSO: 25025.053745/2006-18 AUTORIZ/MS: 2.04278.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

CNPJ: 13.884.068/0001-22

PROCESSO: 25351.069185/2014-01 AUTORIZ/MS: 2.07293.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÉUTICA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA MAJOR SYLVIO DE MAGALHÃES  
PÁDILHA, Nº 5200, ED. QUEBEC Nº ANDAR - CONJUNTOS  
807, 808 E 809  
BAIRRO: JARDIM MORUMBI CEP: 05093000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 02.685.377/0001-57  
PROCESSO: 25000.038963/96-12 AUTORIZ/MS: 2.02436.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
PRODUZIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: STV COMERCIO DE COSMÉTICOS LTDA EPP  
ENDEREÇO: RUA VINTE E CINCO DE MARÇO, Nº 1003 - SALAS 905, 906 E 1106  
BAIRRO: CENTRO CEP: 01021200 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 19.612.039/0001-52

PROCESSO: 25351.154342/2017-05 AUTORIZ/MS: 2.09268.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÉUTICA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA MAJOR SYLVIO DE MAGALHÃES  
PÁDILHA, Nº 5200, ED. QUEBEC Nº ANDAR - CONJUNTOS  
807, 808 E 809  
BAIRRO: JARDIM MORUMBI CEP: 05093000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 02.685.377/0001-57

PROCESSO: 25991.002956/85 AUTORIZ/MS: 1.01300.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EMBALAR: MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
FABRICAR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
PRODUZIR: MEDICAMENTO  
REEMBALAR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: BRJ DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA  
ENDEREÇO: AV CORONEL PHIDIAS TAVORA 360 BLOCO II ARMZ 01 A 14 SETOR D  
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21535510 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 14.806.767/0001-17

PROCESSO: 25351.303543/2014-18 AUTORIZ/MS: 2.07418.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VITORA FARMACÉUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823  
BAIRRO: PARQUE DOS MAIAS CEP: 91180840 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 92.762.277/0001-70

PROCESSO: 25025.053745/2006-18 AUTORIZ/MS: 2.04278.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VITORA FARMACÉUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823  
BAIRRO: PARQUE DOS MAIAS CEP: 91180840 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 92.762.277/0001-70

PROCESSO: 25025.053745/2006-18 AUTORIZ/MS: 2.04278.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VITORA FARMACÉUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823  
BAIRRO: PARQUE DOS MAIAS CEP: 91180840 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 92.762.277/0001-70

PROCESSO: 25025.053745/2006-18 AUTORIZ/MS: 2.04278.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VITORA FARMACÉUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823  
BAIRRO: PARQUE DOS MAIAS CEP: 91180840 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 92.762.277/0001-70

PROCESSO: 25025.053745/2006-18 AUTORIZ/MS: 2.04278.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VITORA FARMACÉUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823  
BAIRRO: PARQUE DOS MAIAS CEP: 91180840 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 92.762.277/0001-70

PROCESSO: 25025.053745/2006-18 AUTORIZ/MS: 2.04278.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VITORA FARMACÉUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823  
BAIRRO: PARQUE DOS MAIAS CEP: 91180840 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 92.762.277/0001-70

PROCESSO: 25025.053745/2006-18 AUTORIZ/MS: 2.04278.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VITORA FARMACÉUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823  
BAIRRO: PARQUE DOS MAIAS CEP: 91180840 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 92.762.277/0001-70

PROCESSO: 25025.053745/2006-18 AUTORIZ/MS: 2.04278.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.wing.gov.br/autenticidade.html>, pelo código: 00012018022600156

Docum

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: UNICHARM DO BRASIL INDUSTRIA COMÉRCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA SP 340, KM 133 SUL  
BAIRRO: ROSEIRA CEP: 13820000 - JAGUARIÚNAS/SP

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
R. Proc. 110 - Barão do Rio Branco - 91180-840 - Porto Alegre/RS  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 de Lei Federal 8.905/1994 e Art. 6 inc. XII  
da Lei Estadual 8.721/2008 autoriza a presente imagem digitalizada, reprodução fiel  
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.  
**Autenticação Digital**  
Cód. Autenticação: 31651912191052460898-11; Data: 19/12/2019 10:54:15  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJ065031-8QQY;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,42  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



|  |   |   |
|--|---|---|
| REEMBOLSO: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                   | ATIVIDADE/CLASSE  | ENDERECO: TV SN 08 Nº 32  |
| EMPRESA: ROZELSO DE BONA - ME  | ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                            | BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 67130235 - ANANINDEUA/PA                   |
| ENDERECO: RUA ERNESTO F. BERTASO Nº 258 B  | DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                           | CNPJ: 21.581.445/0001-82  |
| BAIRRO: SAO CRISTOVAO CEP: 89803270 - CHAPECO/SC                                     | EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                              | PROCESSO: 25351.229840/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.13909.7                |
| CNPJ: 11.651.386/0001-18   | TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                          | ATIVIDADE/CLASSE  |
| PROCESSO: 25351.796386/2010-37 AUTORIZ/MS: 2.05737.6                                 | EMPRESA: AFFESI TRANSPORTE E ARMAZEM LTDA - ME                                | ARMAZENAR: MEDICAMENTO  |
| ATIVIDADE/CLASSE   | ENDERECO: R JOSE PEREIRA POSSIDONIO 200 LOTE 0010-0011 QUADRA J GALPAO A      | DISTRIBUIR: MEDICAMENTO   |
| ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                   | BAIRRO: JARDIM ALVORADA CEP: 06612290 - JANDIRA/SP                            | EXPEDIR: MEDICAMENTO  |
| EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                     | CNPJ: 12.462.071/0001-95  | EMPRESA: D E A FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI |
| IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                    | PROCESSO: 25351.191564/2015-92 AUTORIZ/MS: 2.07989.0                          | ENDERECO: RUA JOSE HERMES DAMASCENO 25                              |
| EMPRESA: LLG TRANSPORTES E LOCAÇÕES LTDA   | ATIVIDADE/CLASSE  | BAIRRO: SANTA LUCIA CEP: 57082010 - MACEIO/AL                       |
| ENDERECO: ESTRADA DA ILHA Nº 2120  | TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE                                   | CNPJ: 04.362.282/0001-28  |
| BAIRRO: GUARATIBA CEP: 23020230 - RIO DE JANEIRO/RJ                                  | EMPRESA: ESSITY DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA                           | PROCESSO: 25351.290840/2005-18 AUTORIZ/MS: 1.06317.3                |
| CNPJ: 14.405.171/0001-05   | ENDERECO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS Nº 8.501, 7º ANDAR, PARTE B DA UNIDADE 71 | ATIVIDADE/CLASSE  |
| PROCESSO: 25351.148340/2013-48 AUTORIZ/MS: 2.06800.9                                 | BAIRRO: PINHEIROS CEP: 05425070 - SAO PAULO/SP                                | ARMAZENAR: MEDICAMENTO  |
| ATIVIDADE/CLASSE   | CNPJ: 72.899.016/0001-99  | DISTRIBUIR: MEDICAMENTO   |
| TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE                                    | PROCESSO: 25000.009643/99-62 AUTORIZ/MS: 2.02821.6                            | EXPEDIR: MEDICAMENTO  |
| EMPRESA: ALEX DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP   | ATIVIDADE/CLASSE  | EMPRESA: DISLOG FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME         |
| ENDERECO: RODOVIA SC 281 Nº 3.505  | ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                            | ENDERECO: AVENIDA RITA CANDIDA NOGUEIRA, 1036                       |
| BAIRRO: SERTÃO DO MARUM CEP: 88112001 - SÃO JOSÉ/SC                                  | DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                           | BAIRRO: PARQUE SAO FRANCISCO CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP           |
| CNPJ: 02.748.114/0001-40   | EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                              | CNPJ: 23.823.245/0001-14  |
| PROCESSO: 25024.001539/2005-51 AUTORIZ/MS: 2.04116.4                                 | EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                             | PROCESSO: 25351.020224/2010-30 AUTORIZ/MS: 1.15431.7                |
| ATIVIDADE/CLASSE   | FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                             | ATIVIDADE/CLASSE  |
| ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                   | IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                             | ARMAZENAR: MEDICAMENTO  |
| DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                  | TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                          | DISTRIBUIR: MEDICAMENTO   |
| EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                     | EMPRESA: MULTI B DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE BELIÇA LTDA                     | EXPEDIR: MEDICAMENTO  |
| EMPRESA: QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS DE ENCOMENDAS LTDA                 | ENDERECO: RODOVIA GOVERNADOR MÁRIO COVAS S/Nº, KM 280, ARMAZEM B              | EMPRESA: FACIMED COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI                   |
| ENDERECO: QUADRA 02, CONJUNTO D, LOTE 01 - SETOR DE INDUSTRIAS BERNARDO SAYÃO - SIBS | BAIRRO: TIMS CEP: 29161382 - SERRA/ES   | ENDERECO: RUA DIMOS, Nº 62  |
| BAIRRO: NÚCLEO BANDEIRANTE CEP: 71736204 - BRASILIA/DF                               | CNPJ: 09.160.015/0001-17  | BAIRRO: NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO CEP: 53420220 - PAULISTA/PE      |
| CNPJ: 08.296.144/0001-49   | PROCESSO: 25000.002284/95-80 AUTORIZ/MS: 2.02043.9                            | CNPJ: 15.161.670/0001-67  |
| PROCESSO: 25351.351886/2016-71 AUTORIZ/MS: 2.08979.1                                 | ATIVIDADE/CLASSE  | PROCESSO: 25351.426523/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.10922.1                |
| ATIVIDADE/CLASSE   | ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                            | ATIVIDADE/CLASSE  |
| ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                   | DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                           | ARMAZENAR: MEDICAMENTO  |
| EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                     | IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE                                  | DISTRIBUIR: MEDICAMENTO   |
| TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                 | EMPRESA: ESSITY DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA                           | EXPEDIR: MEDICAMENTO  |
| EMPRESA: QUIMETAL DISTRIBUIDORA LTDA   | ENDERECO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS Nº 8.501, 7º ANDAR, PARTE B DA UNIDADE 71 | EMPRESA: CAIO SCHWANCK DE SOUZA - ME                                |
| ENDERECO: R ANTONIO FRANCISCO VECCI, 85  | BAIRRO: PINHEIROS CEP: 05425070 - SAO PAULO/SP                                | ENDERECO: AV ENGENHEIRO FRANCISCO RODOLFO SIMCHI 37                 |
| BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164092 - SERRA/ES                                     | CNPJ: 72.899.016/0001-99  | BAIRRO: SARANDI CEP: 91130210 - PORTO ALEGRE/RS                     |
| CNPJ: 28.162.774/0001-38   | PROCESSO: 25000.009643/99-62 AUTORIZ/MS: 2.02821.6                            | CNPJ: 16.935.617/0001-09  |
| PROCESSO: 25351.140033/2004-74 AUTORIZ/MS: 2.03828.8                                 | ATIVIDADE/CLASSE  | PROCESSO: 25351.676329/2013-35 AUTORIZ/MS: 1.10139.8                |
| ATIVIDADE/CLASSE   | ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                            | ATIVIDADE/CLASSE  |
| ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                   | DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                           | ARMAZENAR: MEDICAMENTO  |
| DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                  | EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                             | DISTRIBUIR: MEDICAMENTO   |
| IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                    | FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                             | EXPEDIR: MEDICAMENTO  |
| EMPRESA: MONY INDUSTRIA DE COSMETICOS EIRELI - EPP                                   | IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                             | EMPRESA: A G KIENEN & CIA LTDA                                      |
| ENDERECO: RUA LUIS RODRIGUES DE FREITAS, 172   | TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                          | ENDERECO: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, Nº 87 - TERRELO           |
| BAIRRO: VILA ROSA MINELLA CEP: 07034050 - GUARINHOS/SP                               | EMPRESA: SMART DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME               | BAIRRO: FRARON CEP: 85503350 - PATO BRANCO/PR                       |
| CNPJ: 22.968.441/0001-68   | ENDERECO: AVENIDA JOSÉ DE BRITO DE FREITAS - 67                               | CNPJ: 82.225.947/0001-65  |
| PROCESSO: 25351.659105/2017-77 AUTORIZ/MS: 2.09781.2                                 | BAIRRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 02352000 - SAO PAULO/SP                        | PROCESSO: 25351.688630/2015-50 AUTORIZ/MS: 1.14812.7                |
| ATIVIDADE/CLASSE   | CNPJ: 22.446.240/0001-57  | ATIVIDADE/CLASSE  |
| ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                   | PROCESSO: 25351.470040/2016-06 AUTORIZ/MS: 1.16027.9                          | ARMAZENAR: MEDICAMENTO  |
| DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                  | ATIVIDADE/CLASSE  | DISTRIBUIR: MEDICAMENTO   |
| EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                     | ARMAZENAR: MEDICAMENTO  | EXPEDIR: MEDICAMENTO  |
| EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                     | DISTRIBUIR: MEDICAMENTO   | EMPRESA: INTERAGIL TRANSPORTES RODOVIÁRIOS E LOGÍSTICA LTDA EPP     |
| FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                    | EXPEDIR: MEDICAMENTO  | ENDERECO: R CARNEIRO DA CUNHA N 167 SALA 70                         |
| FRAZIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                   | EMPRESA: LLG TRANSPORTES E LOCAÇÕES LTDA                                      | BAIRRO: VILA DA SAUDE CEP: 04144000 - SAO PAULO/SP                  |
| REEMBOLSO: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                   | ENDERECO: ESTRADA DA ILHA Nº 2120   | CNPJ: 07.733.589/0001-88  |
| TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE                                 | BAIRRO: GUARATIBA CEP: 23020230 - RIO DE JANEIRO/RJ                           | PROCESSO: 25351.259342/2007-60 AUTORIZ/MS: 1.07125.6                |
| EMPRESA: J B TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA   | CNPJ: 14.405.171/0001-05  | ATIVIDADE/CLASSE  |
| ENDERECO: AV ENGENHEIRO EMILIANO MACIEIRA, 01,                                       | PROCESSO: 25351.209543/2014-07 AUTORIZ/MS: 1.101                              | ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO                        |
| AVENIDA 3 BR 135 - KM 6 GALPAO 21  | ATIVIDADE/CLASSE  | TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO                      |
| BAIRRO: MARACANA CEP: 65095602 - SAO LUIS/MA   | TRANSPORTAR:  | FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO   |
| CNPJ: 07.485.055/0001-88   | FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO   | EMPRESA: VIANA FARMA COMERCIO REPRESENTAÇÕES                        |
| PROCESSO: 25014.012828/2006-86 AUTORIZ/MS: 2.04316.5                                 | EMPRESA: ALFAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME                      |   |

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código: 06012018022600157

Docum  
Valor Total do Ato: R\$ 4,42  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Cód. 08.875-4  
 Avenida Fátima, 145 - Bairro Glória, 51010-000 - Recife/PE - CEP: 51010-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (51) 3241-5614 Fax: (51) 3241-1564

**Autenticação Digital**  
 De acordo com o artigo 1º, 3º e 7º inc. V, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado e armazenado em imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 31651912191052460898-12; Data: 19/12/2019 10:44:15**

Seleção Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJO65030-86LS;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Valder Azevedo de Miranda Cavalcanti  
 Titular





EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MAX RHEINHEIMER CARDOSO - ME  
ENDEREÇO: AV. BERNARDINO SILVEIRA AMORIM Nº 1471  
PAV. 1º  
BAIRRO: RUBEM BERTA CEP: 91160001 - PORTO  
ALEGRE/RS  
CNPJ: 04.902.630/0001-02  
PROCESSO: 25351.099056/2013-61 AUTORIZ./MS: 1.09905.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS  
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOSÉ PERES XIMENES, 78  
BAIRRO: CENTRO CEP: 28180000 - CARDOSO MOREIRA/RJ  
CNPJ: 09.857.492/0001-36  
PROCESSO: 25351.137826/2012-66 AUTORIZ./MS: 1.09503.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PANAMBY MEDICAMENTOS E SERVIÇOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA DR FONSECA BRASIL 228  
BAIRRO: VILA ANDRADE CEP: 05710000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 11.263.778/0001-00  
PROCESSO: 25351.552371/2017-70 AUTORIZ./MS: 1.17058.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FCHAPORA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA VERGUEIRO, 3483  
BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04101300 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 57.912.214/0001-51  
PROCESSO: 25351.223734/2007-91 AUTORIZ./MS: 1.07087.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DENTAL LINE EIRELI  
ENDEREÇO: RUA PIRATININGA, 580  
BAIRRO: CENTRO CEP: 87200000 - CIANORTE/PR  
CNPJ: 09.557.520/0001-74  
PROCESSO: 25351.520543/2013-97 AUTORIZ./MS: 1.09867.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS  
RAPIDAS DE ENCOMENDAS LTDA  
ENDEREÇO: QUADRA 02, CONJUNTO D, LOTE 01 - SETOR  
DE INDUSTRIAS BERNARDO SAYAO - SIBS  
BAIRRO: NÚCLEO BANDEIRANTE CEP: 71736204 -  
BRASILIA/DF  
CNPJ: 08.296.144/0001-49  
PROCESSO: 25351.450270/2014-97 AUTORIZ./MS: 1.11176.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS  
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: CIRURGICA PINHEIRO LTDA  
ENDEREÇO: AV MARCOS DE FREITAS COSTA, 1853  
BAIRRO: DANIEL FONSECA CEP: 38400328 -  
UBERLÂNDIA/MG  
CNPJ: 05.237.851/0001-06  
PROCESSO: 25003.011523/96 AUTORIZ./MS: 1.02791.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
DISTRIBUIR: CORRELATO/MEDICAMENTO  
EXPORTAR: CORRELATO/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: CORRELATO/MEDICAMENTO

EMPRESA: HORIZONTE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
PARA SAUDE LTDA  
ENDEREÇO: AV ODILON ARAUJO 637  
BAIRRO: PICARRA CEP: 64017280 - TERESINA/PI  
CNPJ: 01.765.178/0001-96  
PROCESSO: 25351.692943/2015-27 AUTORIZ./MS: 1.14823.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AVON COSMÉTICOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR MENDEL STEINBRUCH, Nº  
3182

BAIRRO: PAJUÇARA CEP: 61900000 - MARACANAÚ/CE  
CNPJ: 56.991.441/0003-19  
PROCESSO: 25351.053404/2017-03 AUTORIZ./MS:  
5Y3389XSM779 (8.14761.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SMART DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA JOSÉ DE BRITO DE FREITAS - 67  
BAIRRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 02552000 - SÃO  
PAULO/SP  
CNPJ: 22.446.240/0001-57  
PROCESSO: 25351.470111/2016-06 AUTORIZ./MS:  
XG4192L23986 (8.14401.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: KESTAL INDUSTRIA, COMERCIO E IMPORTACAO  
LTDA  
ENDEREÇO: ROD SC 434 KM 13 GALPAO02  
BAIRRO: PALHOÇINHA CEP: 88495000 - GAROPABA/SC  
CNPJ: 09.408.413/0001-84  
PROCESSO: 25351.434626/2014-10 AUTORIZ./MS:  
PH8SY198M16 (8.1116.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EMBALAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
FABRICAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: SAVE PRODUTOS MEDICOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA FERNANDES DE BARROS, 537  
BAIRRO: ALTO DA RUA XV CEP: 80045390 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 04.230.180/0001-59  
PROCESSO: 25351.648224/2013-10 AUTORIZ./MS:  
U8Y306XHM915 (8.10017.3)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MEDICAL SUTURE COMERCIO LTDA  
ENDEREÇO: PCA SAN MARTIN, Nº 56, SALAS 701 A 706 E  
SALAS 601 E 602 - ED. SAN MARTIN  
BAIRRO: PRAIA DO CANTO CEP: 29055170 - VITÓRIA/ES  
CNPJ: 02.310.953/0001-81  
PROCESSO: 25351.438119/2005-15 AUTORIZ./MS:  
PX1288305ML5 (8.02803.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: JYMED REPRESENTAÇÕES E COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP  
ENDEREÇO: AV. GENERALÍSSIMO DEODORO, 1683  
BAIRRO: NAZARE CEP: 66040140 - BELÉM/PA  
CNPJ: 22.871.465/0001-50  
PROCESSO: 25351.876399/2016-18 AUTORIZ./MS:  
Y14:W8Y26YLM (8.15366.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: D E A FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
FARMACÊUTICOS EIRELI  
ENDEREÇO: RUA JOSÉ HERMES DAMASCENO 25  
BAIRRO: SANTA LUCIA CEP: 57082010 - MACEIÓ/AL  
CNPJ: 04.362.282/0001-28  
PROCESSO: 25351.144390/2011-18 AUTORIZ./MS:  
P7M344LX00MY (8.07444.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MTC MEDICAL COMERCIO INDUSTRIA  
IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS BIOMÉDICOS  
LTDA  
ENDEREÇO: R JM-03 ESQUINA COM RUA JM-01  
BAIRRO: SETOR SUL JAMIL MIGUEL CEP: 75  
ANÁPOLIS/GO  
CNPJ: 08.996.736/0001-73  
PROCESSO: 25351.217616/2008-24 AUTORIZ./MS:  
GH28047WYX0H (8.04343.7)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO

DISTRIBUIR: CORRELATO  
EMBALAR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
EXPORTAR: CORRELATO  
FABRICAR: CORRELATO  
REEMBALAR: CORRELATO

EMPRESA: OKKEY-MED DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS  
IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA - ME  
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 S/Nº, KM 510  
BAIRRO: JACANA CEP: 45608750 - TABUNA/BA  
CNPJ: 11.311.773/0001-05  
PROCESSO: 25351.160854/2012-32 AUTORIZ./MS:  
K94X63XW9X12 (8.09575.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS

EMPRESA: QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS  
RAPIDAS DE ENCOMENDAS LTDA  
ENDEREÇO: QUADRA 02, CONJUNTO D, LOTE 01 - SETOR  
DE INDUSTRIAS BERNARDO SAYAO - SIBS  
BAIRRO: NÚCLEO BANDEIRANTE CEP: 71736204 -  
BRASILIA/DF  
CNPJ: 08.296.144/0001-49  
PROCESSO: 25351.532921/2010-33 AUTORIZ./MS:  
UW877W895945 (8.06988.9)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: INOVA - MATERIAIS CIRURGICOS F  
HOSPITALARES LTDA - EPP  
ENDEREÇO: AV. AMINTAS BARROS, 3700 - SALA 812 BLOCO  
B  
BAIRRO: LAGOA NOVA CEP: 59075810 - NATAL/RN  
CNPJ: 12.305.398/0001-55  
PROCESSO: 25351.696700/2014-36 AUTORIZ./MS:  
D13W012191X26 (8.11333.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOSÉ PERES XIMENES, 78  
BAIRRO: CENTRO CEP: 28180000 - CARDOSO MOREIRA/RJ  
CNPJ: 09.857.492/0001-36  
PROCESSO: 25351.137582/2012-37 AUTORIZ./MS:  
PUZ186X8YR (8.04060.0)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DENTAL LINE EIRELI  
ENDEREÇO: RUA PIRATININGA, 580  
BAIRRO: CENTRO CEP: 87200000 - CIANORTE/PR  
CNPJ: 09.557.520/0001-74  
PROCESSO: 25351.520267/2009-38 AUTORIZ./MS:  
K1W899841X4X (8.00041.6)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: HORIZONTE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
PARA SAUDE LTDA  
ENDEREÇO: AV ODILON ARAUJO 637  
BAIRRO: PICARRA CEP: 64017280 - TERESINA/PI  
CNPJ: 01.765.178/0001-96  
PROCESSO: 25351.692943/2015-39 AUTORIZ./MS:  
GX91HLLM443L (8.12997.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: REDMED COMÉRCIO, SERVIÇOS E LOCAÇÃO  
LTDA ME  
ENDEREÇO: R PASCHOAL BARBOSA DA FONSECA 128  
BAIRRO: PINHEIRO CEP: 57055505 - MACEIÓ/AL  
CNPJ: 13.047.802/0001-07  
PROCESSO: 25351.147508/2012-47 AUTORIZ./MS:  
UY4W891WH127 (8.08445.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.im.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 00012018022600158

Docum

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ de 879-0  
Rua Manoel de Medeiros, 118 - Centro - CEP: 50010-000 - Recife - PE  
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 8.721/2008 autentico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel  
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé  
Cód. Autenticação: 31651912191052460898-13; Data: 19/12/2019 10:54:15  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJO65029-1920;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,42  
Valter Azevedo de Miranda Cavalcanti  
Titular  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: OKBY-MED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS
IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA - ME
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 S/Nº KM 510
BAIRRO: JACARÁ CEP: 45608750 - ITABUNA/BA
CNPJ: 11.311.773/0001-05
PROCESSO: 25351.154148/2013-32 AUTORIZAÇÃO: 3.05594.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MEDICAL SUPORT MATERIAIS MEDICOS E
HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA Nº 1145 SALAS 81, 82, 83,
84
BAIRRO: CENTRO CEP: 14015120 - RIBIRIÃO PRETO/SP
CNPJ: 13.928.215/0001-19
PROCESSO: 25351.033179/2013-57 AUTORIZAÇÃO:
UXLH14KH734W (8.09291.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÉUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MAJOR SYLVIO DE MAGALHÃES
PADILHA, Nº 5200, ED. QUEBEC 8º ANDAR - CONJUNTOS
807, SIB F 809
BAIRRO: JARDIM MORUMBI CEP: 05093000 - SÃO
PAULO/SP
CNPJ: 07.685.377/0001-57
PROCESSO: 25351.012565/2003-31 AUTORIZAÇÃO:
K1721VJ3Y23 (8.01349.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: SANDRA APARECIDA SACCHI 02182682970
ENDEREÇO: CIL ESTRADA ICA PORTO CAMARGO, KM 01
LOT. NOVA CHAC. ICARAÍMA - BRCAO
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 87530000 - ICARAÍMA-PR
CNPJ: 11.905.650/0001-89
PROCESSO: 25351.097711/2015-42 AUTORIZAÇÃO: 3.06717.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS

EMPRESA: BRJ DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE
LTDA
ENDEREÇO: AV CORONEL PIHDIAS TAVORA 360 BLOCO II
ARMZ 01 A 14 SETOR D
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21535510 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 14.806.767/0001-17
PROCESSO: 25351.303514/2014-85 AUTORIZAÇÃO: 3.05891.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

TOTAL DE EMPRESAS: 82

RESOLUÇÃO-RE Nº 450, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária,
Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela
Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art.
54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 da
Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de
2016, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento
das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua
publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Hazel Cosméticos LTDA
ENDEREÇO: rua solidado ramundo xavier, 339
BAIRRO: jardim botânico CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP
CNPJ: 13.766.816/0001-84
PROCESSO: 25351.002204/2011-06 AUTORIZAÇÃO: 2.05828.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico
http://www.in.gov.br/autenticidade.html,
pelo código 00012018022600160

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: DRM DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA FRANKLIN ROOSEVELT, 39, SALA
1015
BAIRRO: CENTRO CEP: 20021120 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 11.284.301/0001-83
PROCESSO: 25351.084184/2011-64 AUTORIZAÇÃO: 2.05775.7
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: OPTOBRASIL COMERCIO DE PRODUTOS
OPTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA SENADOR NTEU RAMOS 1186 Sala B
BAIRRO: centro CEP: 88750000 - BRAÇO DO NORTE/SC
CNPJ: 09.345.651/0001-98
PROCESSO: 25351.149158/2014-29 AUTORIZAÇÃO:
KM78554M6834 (8.10355.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: SOLEMIS TECNOLOGIAS QUIMICAS LTDA
ENDEREÇO: AV JOAO BAPTISTA MENDES FERREZ, Nº
1881
BAIRRO: PORTAL DAS LARANJEIRAS CEP: 14803685 -
ARAQUARA/SP
CNPJ: 47.446.133/0001-50
PROCESSO: 25004.001693/95 AUTORIZAÇÃO: 3.01903.1
ATIVIDADE/CLASSE
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

Total de Empresas: 4

RESOLUÇÃO-RE Nº 451, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária,
Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela
Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art.
54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 da
Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de
2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de
Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo
desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de
1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições
estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua
publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: NPS do Brasil Farmaceutica Ltda EPP
ENDEREÇO: Cesar Augusto Dalcoquito, 4255 ARMAZÉM A SALA
29D
BAIRRO: Salseiros CEP: 88311500 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 24.604.135/0003-96
PROCESSO: 25351.720131/2017-12 AUTORIZAÇÃO: 1.17317.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: O F DE MELO ME
ENDEREÇO: RUA BENJAMIN CONSTANT, 113, ANEXO 02
BAIRRO: MORRO DA GLORIA CEP: 69980000 - CRUZEIRO DO
SUL/AC
CNPJ: 04.015.438/0001-02
PROCESSO: 25351.724399/2017-15 AUTORIZAÇÃO: 1.17317.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ADIRE E CASTRO LTDA
ENDEREÇO: RUA PEDRO TREVISAM, 450

BAIRRO: COLONIA RIO GRANDE CEP: 83025580 - SÃO JOSÉ
DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 05.417.144/0001-61
PROCESSO: 25351.708909/2017-15 AUTORIZAÇÃO: 1.17321.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ENIFAR COMERCIO ATACADISTA DE
INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES
LTDA ME
ENDEREÇO: AV DOUTOR ALEXANDRE RASGULAEFF Nº
3426
BAIRRO: PQ RESIDENCIAL CIDADE NOVA CEP: 87023060 -
MARINGÁ/PR
CNPJ: 25.528.763/0001-30
PROCESSO: 25351.696291/2017-25 AUTORIZAÇÃO: 1.17302.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PROTERA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA
ME
ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 15, GALPAO
BAIRRO: FLORESTA CEP: 26030260 - NOVA IGUAÇU/RJ
CNPJ: 08.179.039/0001-20
PROCESSO: 25351.703452/2017-44 AUTORIZAÇÃO: 1.17304.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS
EXPRESSAS S A
ENDEREÇO: Av. Ayrton Senna da Silva, Nº 1155
BAIRRO: Piscal Karios CEP: 78098000 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 95.591.723/00152-21
PROCESSO: 25351.714260/2017-63 AUTORIZAÇÃO: 1.17310.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Med Vita Comercio de Produtos Hospitalares Ltda -
Me
ENDEREÇO: Alameda 21 de Abril s/nº, Quadra 49, Lote 08, Galpão
02
BAIRRO: Expansal CEP: 74986750 - APARECIDA DE
GOLÂNEA/GO
CNPJ: 28.418.133/0001-00
PROCESSO: 25351.708502/2017-80 AUTORIZAÇÃO: 1.17308.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MINAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA DOUTOR RONALDO CUNHA CAMPOS Nº
31
BAIRRO: NOSSA SENHORA DA ABADIA CEP: 38026500 -
UBERABA/MG
CNPJ: 20.593.359/0001-37
PROCESSO: 25351.693966/2017-84 AUTORIZAÇÃO: 1.17299.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: F. R. DE FREITAS - FPP
ENDEREÇO: AVENIDA DOS HOLANDESES Nº 2, QUADRA 05
BAIRRO: CAIUAU CEP: 65071380 - SÃO LUIS/MA
CNPJ: 08.002.459/0003-06
PROCESSO: 25351.718333/2017-96 AUTORIZAÇÃO: 1.17312.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas: 9

RESOLUÇÃO-RE Nº 452, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária,
Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela
Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no
art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do
Anexo 1 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de
fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELADO DE NOTAS - Código Civil 04.816-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 de Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII
de Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 31651912191052460898-14; Data: 19/12/2019 10:44:35
Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJO66028-LBGD;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Tribunal Confirma os dados do ato em: https://seiodigital.tjpb.jus.br



BAIRRO: CENTRO CEP: 35300102 - CARATINGA/MG  
 CNPJ: 24.325.781/0001-52  
 PROCESSO: 25351.029540/2016-96 AUTORIZ/MS:  
 M1619898SYM0 (8.13678.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Minas Medical Ltda  
 ENDEREÇO: R. Santa Quitéria 432  
 BAIRRO: Santa Quitéria CEP: 30710400 - BELO  
 HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 05.333.577/0001-60  
 PROCESSO: 25000.030215/97-37 AUTORIZ/MS: 1.03417.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: TOPNEW COMERCIAL LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA CAMBAUBA, 633 - SALAS 105 E 106  
 BAIRRO: JARDIM GUANABARA CEP: 21940005 - RIO DE  
 JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 02.701.627/0001-03  
 PROCESSO: 0009140220 AUTORIZ/MS: 8.00969.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: GEA EQUIPAMENTOS E SOLUCOES LTDA  
 ENDEREÇO: AV. EMILIO MARCONATO, Nº 1000, CINDTEL G.  
 B15, ALFA  
 BAIRRO: CHÁCARA PRIMAVERA CEP: 13820000 -  
 JAGUARUNA/SP  
 CNPJ: 02.093.850/0001-46  
 PROCESSO: 25351.181484/2002-08 AUTORIZ/MS: 3.02659.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS  
 EXPORTAR: SANEANTE DOMIS  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS  
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS

EMPRESA: DERCEDES DAMIN CURY - ME  
 ENDEREÇO: RUA P-17 N119 QD P-72 LOTE 03  
 BAIRRO: SETOR DOS FUNCIONARIOS CEP: 74543310 -  
 GOIANIA/GO  
 CNPJ: 12.387.086/0001-36  
 PROCESSO: 25351.488683/2017-12 AUTORIZ/MS: 3.07599.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS  
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS

RESOLUÇÃO-RE Nº 253, DE 1º DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, e Iº do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO MARIO MAIOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: ÁTICA IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE  
 PRODUTOS QUÍMICOS LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Atica, 150  
 BAIRRO: Jardim Brasil CEP: 04634040 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 21.092.680/0001-24  
 PROCESSO: 25351.318002/2015-17 AUTORIZ/MS: 1.14109.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: DRI-DO COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E  
 FARMACÉUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: TRAVESSA ALAMEDA IMPERATRIZ, Nº 55  
 BAIRRO: BARAUNAS CEP: 44026100 - FEIRA DE  
 SANTANA/BA  
 CNPJ: 33.927.286/0001-04

PROCESSO: 25000.014469 99-14 AUTORIZ/MS: 1.04078.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: CORRELATO/MEDICAMENTO

EMPRESA: cirurgia xavier ltda me  
 ENDEREÇO: Rua Porcuicula nº 206  
 BAIRRO: São Francisco CEP: 35661177 - PARÁ DE MINAS/MG  
 CNPJ: 26.515.945/0001-30  
 PROCESSO: 25351.179041/2017-73 AUTORIZ/MS:  
 Y181W79W2LL8 (8.14965.3)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: DRI-DO COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E  
 FARMACÉUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: TRAVESSA ALAMEDA IMPERATRIZ, Nº 55  
 BAIRRO: BARAUNAS CEP: 44026100 - FEIRA DE  
 SANTANA/BA  
 CNPJ: 33.927.286/0001-04  
 PROCESSO: 25351.284390/2010-96 AUTORIZ/MS: 3.04414.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS

RESOLUÇÃO-RE Nº 254, DE 1º DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, e Iº do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Cancelar a Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacéuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO MARIO MAIOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: TOTALFARMA COMERCIO REPRESENTAÇÃO  
 IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK, 715  
 BAIRRO: JUNDIAÍ CEP: 75110390 - ANÁPOLIS/GO  
 CNPJ: 28.101.161/0001-90  
 PROCESSO: 25351.670781/2017-00 AUTORIZ/MS: 1.17237.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RAFAELA VIRGINIA TESTI - ME  
 ENDEREÇO: RUA JOÃO CORIO Nº 36  
 BAIRRO: GUANABARA CEP: 16026200 - ARAÇATUBA/SP  
 CNPJ: 23.829.464/0001-00  
 PROCESSO: 25351.671584/2017-08 AUTORIZ/MS: 1.17248.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: W L COMERCIO DE PRODUTOS  
 FARMACÉUTICOS LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA IVO AMAZONENSE, 33 - CONJUNTO  
 CASTELO BRANCO  
 BAIRRO: PARQUE 10 DE NOVEMBRO CEP: 69055070 -  
 MANAUS/AM  
 CNPJ: 13.741.966/0001-21  
 PROCESSO: 25351.666319/2017-08 AUTORIZ/MS: 1.17238.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS  
 FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: JSL S/A  
 ENDEREÇO: ESTRADA DO PINHEIRINHO, 1500  
 BAIRRO: RURAL CEP: 08595610 - ITAQUAQUECETUBA/SP  
 CNPJ: 52.548.435/0120-02  
 PROCESSO: 25351.619238/2017-19 AUTORIZ/MS: 1.17242.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS  
 FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA INGLATERRA Nº 40  
 BAIRRO: TIBERY CEP: 38409050 - UBERLÂNDIA/MG  
 CNPJ: 11.872.656/0001-10  
 PROCESSO: 25351.671571/2017-21 AUTORIZ/MS: 1.17242.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: okay med -distribuidora de medicamentos hospitalares  
 e odontológicos ltda - me  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 S/Nº, KM 510  
 BAIRRO: JACANA CEP: 45608750 - ITABUNA/BA  
 CNPJ: 11.311.773/0001-05  
 PROCESSO: 25351.599702/2017-35 AUTORIZ/MS: 1.17262.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DIFARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS  
 HOSPITALARES EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: RUA CORONEL FRANCISCO SILVA Nº 155  
 BAIRRO: PITANGUINHA CEP: 57052190 - MACEIO/AL  
 CNPJ: 22.857.83/0001-17  
 PROCESSO: 25351.619199/2017-41 AUTORIZ/MS: 1.17255.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PORTAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA -  
 ME  
 ENDEREÇO: avenida almirante saldanha, numero 1238, quadra  
 15a, lote 01  
 BAIRRO: vila marajoara CEP: 76270009 - JUSSARA/GO  
 CNPJ: 26.570.361/0001-67  
 PROCESSO: 25351.676528/2017-51 AUTORIZ/MS: 1.17260.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANSPORTES E LOGISTICA ET EIRLI  
 ENDEREÇO: AV CONDE ZEPOLLIN, Nº 3356, GALPÃO 02  
 SALA 02  
 BAIRRO: EDEN CEP: 18103008 - SOROCABA/SP  
 CNPJ: 13.988.627/0001-44  
 PROCESSO: 25351.674873/2017-51 AUTORIZ/MS: 1.17257.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS  
 FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: bruno comercio de medicamentos ltda  
 ENDEREÇO: R. MAESTRO LUIS FIGUEIREDO N 110  
 BAIRRO: HELIOPOLIS CEP: 55295575 - GARANHUNS/PE  
 CNPJ: 14.241.216/0001-53  
 PROCESSO: 25351.666068/2017-53 AUTORIZ/MS: 1.17228.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Universitária Distribuidora de Produtos Odonto  
 Médicos Hospitalares e Farmacéuticos LTDA EPP  
 ENDEREÇO: Rua Governador Ney Braga 4417  
 BAIRRO: Zona GI CEP: 87.501530 - UMUARAMA/PR  
 CNPJ: 08.072.251/0001-81  
 PROCESSO: 25351.622700/2017-57 AUTORIZ/MS: 1.17251.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SERTRADING (BR) LTDA  
 ENDEREÇO: Av: Nossa Senhora da Penha, 1495 SALA 804  
 TORRE A  
 BAIRRO: Santa Lúcia CEP: 29056905 - VITÓRIA/ES  
 CNPJ: 04.626.426/0001-06  
 PROCESSO: 25351.655605/2017-57 AUTORIZ/MS: 1.17227.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PORTLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA DO QUARTO ANEL VIÁRIO 1670 kg  
 4  
 BAIRRO: ANCURI CEP: 60874212 - FORTALEZA/CE  
 CNPJ: 15.163.676/0001-73  
 PROCESSO: 25351.659133/2017-94 AUTORIZ/MS: 1.17229.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: J F AQUINO DISTRIBUIDORA - ME  
 ENDEREÇO: R. OI S/N DISTRITO INDUSTRIAL GLEBA 01  
 BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CEP: 35300970 -  
 CARATINGA/MG  
 CNPJ: 27.014.086/0001-68

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ 06.870-9  
 Rua Presidente Epitácio Pessoa, 748 - Bairro Dom Elói - CEP 50038-900 - www.cartorioazvedobastos.com.br - Tel: 344.5454 - Fax: 33.204.2242

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. Vº, 8º, 41 e 52 de 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

**Cód. Autenticação: 31651912191052460898-15; Data: 19/12/2019 10:54:25**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJO65027-ZYHK;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Validar Assinatura de Mirlande Cavalcanti  
 Thales  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.wim.gov.br/autenticidade.html>, pelo código: 00612018020500098

Docu



BAIRRO: JURITI CEP: 95150000 - NOVA PETRÓPOLIS/RS
CNPJ: 09.789.509/0001-47
PROCESSO: 25351.222193/2018-36 AUTORIZ/MS: 2.01072.2
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: JB FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E
REPRESENTACOES BIRELLI - ME
ENDERECO: ROD BR-116, 10005
BAIRRO: ALTO DA BALANCA CEP: 60851025 -
FORQUILHACE
CNPJ: 20.501.535/0001-00
PROCESSO: 25351.182973/2018-36 AUTORIZ/MS: 2.03702.1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS
IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA - ME
ENDERECO: RODOVIA BR 101 S/Nº KM 510
BAIRRO: JACANA CEP: 45608750 - ITABUNA/BA
CNPJ: 11.311.773/0001-05
PROCESSO: 25351.178490/2018-37 AUTORIZ/MS: 2.03411.6
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: D.N. DA SILVA BASTOS DISTRIBUIDORA
ENDERECO: AV ANTONIO RODRIGUES AZENHA Nº 393
BAIRRO: VILA AZENHA CEP: 13587074 - NOVA ODESSA/SP
CNPJ: 9.504.577/0001-12
PROCESSO: 25351.179335/2018-38 AUTORIZ/MS: 2.03433.2
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: PAULO EDUARDO SUNDFELD - ME
ENDERECO: AVENIDA BOM JESUS, 918
BAIRRO: CENTRO CEP: 13690000 - DESCALVADO/SP
CNPJ: 11.736.478/0001-09
PROCESSO: 25351.132963/2018-41 AUTORIZ/MS: 2.02235.2
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS PARA
SAUDE LTDA - FPP
ENDERECO: AVENIDA GOVERNADOR ADOLFO KONDER, Nº
231
BAIRRO: CAMPINAS CEP: 88101400 - SÃO JOSÉ/SC
CNPJ: 05.888.881/0001-42
PROCESSO: 25351.177863/2018-41 AUTORIZ/MS: 2.03338.5
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: global commerce - importação e exportação - circuli -
epp
ENDERECO: RUA TAMAINDE, 261
BAIRRO: VILA NOVA MANCHESTER CEP: 03444000 - SÃO
PAULO/SP
CNPJ: 11.690.525/0001-00
PROCESSO: 25351.116356/2018-42 AUTORIZ/MS: 2.01346.0
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: PERFUME COSMÉTICOS LIMITADA ME
ENDERECO: RUA BENEDITO JOSÉ CARVALHO RAMOS, Nº
550
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14150000 -
SERRANA/SP
CNPJ: 06.158.237/0001-81
PROCESSO: 25351.119639/2018-46 AUTORIZ/MS: 2.02318.0
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MAKER IND. COM. IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO
DE COSMÉTICOS LTDA
ENDERECO: RUA FRANCISCO TAPAJÓS 283
BAIRRO: VILA SANTO ESTEFANO CEP: 04133000 - SÃO
PAULO/SP
CNPJ: 28.100.804/0001-81
PROCESSO: 25351.170676/2018-48 AUTORIZ/MS: 2.03339.9
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: WF INDUSTRIA E COMERCIO DE FRALDAS
LTDA
ENDERECO: R COMISSARIO OLIVEIRA, 206
BAIRRO: SAO LUIZ GONZAGA CEP: 99054339 - PASSO
FUNDO/RS
CNPJ: 28.184.138/0001-07
PROCESSO: 25351.138815/2018-49 AUTORIZ/MS: 2.02368.2
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: INFRACOMMERCE NEGOCIOS E SOLUCOES EM
INTERNET LTDA
ENDERECO: Av. Doutor Cardoso de Melo, 1855 - 15º andar -
CONJ. 151
BAIRRO: Jardim Paulistano CEP: 04548005 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 15.427.207/0001-14
PROCESSO: 25351.136686/2018-54 AUTORIZ/MS: 2.01889.6
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MMC DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE
MATERIAL MÉDICO CIRURGICO LTDA-ME
ENDERECO: RUA LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO,
555, SALA 1006
BAIRRO: CENTRO CEP: 24030127 - NITERÓI/RJ
CNPJ: 28.205.382/0001-49
PROCESSO: 25351.138179/2018-55 AUTORIZ/MS: 2.01531.8
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: MEGALIC LTDA - EPP
ENDERECO: AV. PRETOSTATO FERREIRA MACHADO, Nº 811
BAIRRO: JATIÚCA CEP: 57036400 - MACIÓ/AL
CNPJ: 17.746.313/0001-96
PROCESSO: 25351.076348/2018-56 AUTORIZ/MS: 2.09964.5
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
ENDERECO: Rua Afonso Tarantini, 66
BAIRRO: Nova Ribeirânia CEP: 14096740 - RIBEIRÃO
PRETO/SP
CNPJ: 15.037.934/0001-75
PROCESSO: 25351.180579/2018-63 AUTORIZ/MS: 2.034
ATIVIDADE/CLASSE:
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: Invento distribuidora de cosméticos e serviços

ENDERECO: rua carlos klein, 336
BAIRRO: socorro CEP: 04766020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.675.785/0001-16
PROCESSO: 25351.163502/2018-63 AUTORIZ/MS: 2.03336.8
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: POMBAL MED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS E PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES
LTDA-ME
ENDERECO: RUA SILVA BRITO, 880
BAIRRO: CENTRO CEP: 48400000 - RIBEIRA DO
POMBAL/BA
CNPJ: 08.704.711/0001-59
PROCESSO: 25351.163495/2018-65 AUTORIZ/MS: 2.03337.1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MARTINS & MARTINS INDÚSTRIA E COMÉRCIO
DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
ENDERECO: RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS, SN -
GALPÃO B
BAIRRO: PORTO ENGENHO CEP: 29157100 - CARIACICA/ES
CNPJ: 11.006.295/0001-20
PROCESSO: 25351.123018/2018-67 AUTORIZ/MS: 2.01746.1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PARENTEX DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDERECO: RUA FALCÃO, 207
BAIRRO: PRAÇA CEP: 88200000 - TIJUCAS/SC
CNPJ: 26.949.606/0001-61
PROCESSO: 25351.119344/2018-70 AUTORIZ/MS: 2.02302.3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: WEL Distribuidora de Medicamentos e Produtos para a
Saúde Ltda
ENDERECO: RUA ARTHUR BERNARDES Nº 601 - SALA 101
BAIRRO: SÃO CRISTÓVÃO CEP: 95913200 - LAJEADO/RS
CNPJ: 11.318.264/0001-04
PROCESSO: 25351.184758/2018-70 AUTORIZ/MS: 2.03439.4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Avivare Profissional Industria e Comercio de
Cosmeticos Ltda Me
ENDERECO: Av Joquei Clube, 291
BAIRRO: Joquei Clube C/P: 17521450 - MARÍLIA/SP
CNPJ: 20.261.592/0001-02
PROCESSO: 25351.139027/2018-70 AUTORIZ/MS: 2.02373.9
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA -
ME
ENDERECO: PASSAGEM BOM SOSSIGO Nº 20
BAIRRO: CENTRO CEP: 67030245 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 01.399.246/0001-40
PROCESSO: 25351.140202/2018-71 AUTORIZ/MS: 2.02202.8
ATIVIDADE/CLASSE:

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 05312018073000099

Docum

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do Art. 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII de Lei Estadual 9.721/2008 emitindo e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento original e assinado neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 31651912191052460898-16; Data: 19/12/2019 10:54:35
Seló Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJO65026-2J15; Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Contra os dados do ato em: <http://selodigital.tjpb.jus.br>

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

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



## 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 Internet 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 OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/12/2020 09:20:36 (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 **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** 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 Autenticação Digital*.

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 31651912191052460898-1 a 31651912191052460898-16

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7a662cf2442f0338ac0a5da39d0a03bb7595fee14c9adf0d3b131b65cb33f19f7dde2e2f2b550ff5262f87419611cdeab299ad862b6f12cb57679f0538eca514



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





**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI**

CPF/CNPJ: **11.311.773/0001-05**

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).**

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 10:05:14 do dia 16/02/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: XU2P160221100514

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **LUDMILA SEPULVEDA RIBEIRO**

CPF/CNPJ: **012.666.705-56**

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).**

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 10:05:56 do dia 16/02/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: V1OP160221100556

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

16/02/2021

Detalhamento das Sanções Vigentes - Cadastro de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS - Portal da transparência

**FILTROS APLICADOS:**

**Nome:** Okey Med Distribuidora de Medicamentos Hospitalares Odontológicos Importações e Exportações Eireli

**CPF / CNPJ:** 11311773000105

**UF do sancionado:** BAHIA

LIMPAR

**Data da consulta:** 16/02/2021 10:11:54

**Data da última atualização:** 15/02/2021 18:00:13

| DETALHAR | CNPJ/CPF DO SANCIONADO | NOME DO SANCIONADO | UF DO SANCIONADO | ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA | TIPO DA SANÇÃO | DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO | QUANTIDADE |
|----------|------------------------|--------------------|------------------|-----------------------------|----------------|------------------------------|------------|
|----------|------------------------|--------------------|------------------|-----------------------------|----------------|------------------------------|------------|

Nenhum registro encontrado



16/02/2021

**FILTROS APLICADOS:**

Nome: Ludmila Sepulveda Ribeiro

CPF / CNPJ: 01266670556

UF do sancionado: BAHIA

LIMPAR

Data da consulta: 16/02/2021 10:11:54

Data da última atualização: 15/02/2021 18:00:13

| DETALHAR | CNPJ/CPF DO SANCIONADO | NOME DO SANCIONADO | UF DO SANCIONADO | ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA | TIPO DA SANÇÃO | DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO | QUANTIDADE |
|----------|------------------------|--------------------|------------------|-----------------------------|----------------|------------------------------|------------|
|----------|------------------------|--------------------|------------------|-----------------------------|----------------|------------------------------|------------|

Nenhum registro encontrado



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (16/02/2021 às 10:20) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 11.311.773/0001-05.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 602B.C69F.5856.C631 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (16/02/2021 às 10:21) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 012.666.705-56.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 602B.C6D7.DB54.B687 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



# Conselho Federal de Farmácia

## CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

|  |                         |  |  |
|--|-------------------------|--|--|
| CADASTRO NO CRF SOB Nº<br>011757   | REGIONAL<br>CRF - BAHIA | VALIDADE<br>31/03/2021   |  |
| RAZÃO / DENOMINAÇÃO SOCIAL<br>OKEY MED - DISTRIB DE MEDICAMENTOS HOSP ODONTOLÓGICOS IMPORT E EXPORT EIRELI |                         | HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO - SEMANA<br>Seg: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 / Ter: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 / Qua: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 / Qui: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 / Sex: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 / |  |
| NOME FANTASIA<br>OKEY MED  |                         | HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO - SABADO   |  |
| NATUREZA DO ESTABELECIMENTO<br>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO, INSUMO E DROGA (PRIVADAS)                     |                         | HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO - DOMINGO  |  |
| ENDEREÇO<br>RODOVIA BR-101, S/N, KM 510  |                         | CNPJ<br>11311773000105   |  |
| LOCALIDADE<br>JAÇANA   |                         | CIDADE<br>Itabuna  |  |
| <b>FARMACÊUTICO (S) DIRETOR/RESPONSÁVEL (EIS) TÉCNICO (S):</b>   |                         |  |  |
| ADALMIR TEODORICO PACHECO DE FARIAS  |                         | 000594   | Seg: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 / Ter: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 / Qua: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 / Qui: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 / Sex: 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00 / |

*Alan Oliveira de Brito*  
**Dr. Alan Oliveira de Brito**  
 Presidente | CRF-BA

Chave de Segurança : 8DF799509E7877F78EDB329BC3068E22

**ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR VISÍVEL AO PÚBLICO**

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade Técnica está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo ao artigo 24 da Lei Federal nº 3.820/60 e ao Título IX da Lei Federal nº 6.360/76.

Tratando-se de farmácia de qualquer natureza, certificamos que está regularizada durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com a Lei Federal nº 13.021/14.





# Conselho Federal de Farmácia

## CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

### Observações:

- 1 - Por infração a qualquer norma relativa à atividade profissional, perderá este documento seu valor, podendo o Conselho Regional de Farmácia determinar o seu recolhimento.
- 2 - A baixa de Responsabilidade Técnica (RT) deverá ser comunicada pelo profissional ao Conselho Regional de Farmácia e à Vigilância Sanitária correspondente.
- 3 - Na baixa de Responsabilidade Técnica (RT) será obrigatória a devolução deste documento ao Conselho Regional de Farmácia.

### Termo de Devolução:

Ao CRF - \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) neste órgão sob o nº \_\_\_\_\_, comunico que a partir desta data de demissão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, deixo de exercer a função de \_\_\_\_\_ pelo estabelecimento de razão social \_\_\_\_\_, recolhendo e devolvendo esta CRT para as providências cabíveis do Conselho Regional de Farmácia.

\_\_\_\_\_ Local \_\_\_\_\_ Data da Comunicação \_\_\_\_\_ Assinatura do Farmacêutico \_\_\_\_\_

Declaro, ainda, que deixo esta responsabilidade pelo seguinte motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### CÓDIGO DE ÉTICA FARMACÊUTICA RESOLUÇÃO/CFF Nº 596/14

Art. 12 - O farmacêutico, durante o tempo em que permanecer inscrito em um Conselho Regional de Farmácia, independentemente de estar ou não no exercício efetivo da profissão, deve:

(...)

V - comunicar ao Conselho Regional de Farmácia e às demais autoridades competentes a recusa em se submeter à prática de atividade contrária a lei ou regulamento, bem como a desvinculação do cargo, função ou emprego, motivadas pela necessidade de preservar os legítimos interesses da profissão e da saúde;

(...)

XIII - comunicar ao Conselho Regional de Farmácia, em 5 (cinco) dias, o encerramento de seu vínculo profissional de qualquer natureza, independentemente de retenção de documentos pelo empregador;

(...)

Art. 13 - O farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua.

§ 1º - Na hipótese de afastamento por motivo de doença, acidente pessoal, óbito familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo Conselho Regional de Farmácia, a comunicação formal e documentada deverá ocorrer em 5 (cinco) dias úteis após o fato.

§ 2º - Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras e

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS  
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 5º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 31652303201053560659-2; Data: 23/03/2020 10:54:57**

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJX00197-3VZR;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56

**Valter Azevedo de Miranda Cavalcanti**  
Titular

Contra os dados do ato em: <https://seiodigital.tjpb.jus.br>

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

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



### 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 **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/03/2020 11:00:30 (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 **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** 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:** 1490496

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **23/03/2021 10:54:57 (hora local)**.

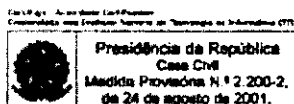
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 31652303201053560659-1 a 31652303201053560659-2

<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 N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fê.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b44a0a9a5b4fb978da2b8fa491fa4b55ea268d035ff26f89a47250d9900f5653cb299ad862b6f12cb57679f0538ec  
 a514e41a979e5a0e44f378a092609d68e6f7



CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DA BAHIA CNF

IDENTIDADE PROFISSIONAL DE FARMACEUTICO

Inscrição n.º 594 em 14 / 01 / 78

Profissional: ADALMIR TEODORICO P. DE FARIAS

Prontuário: Almir Farias de Araújo e de Maciel na Pacheco de Farias

Data Nasc. 24 / 01 / 1943 Nacionalidade Brasileiro

Nome: Adalmir Teodorico P. de Farias

Diplomado pela Universidade Federal da Bahia UFERB em 21 / 12 / 69

País: BA + Ci. Biológico: BA

A presente Cédula é emitida como prova de identidade, para qualquer efeito, de acordo com art. 1.º da Lei n.º 6.320/78.

Cartão de Identificação Profissional

Nome: Adalmir Teodorico P. de Farias

Salvador, 28.08.1995

R.G. n.º 408.300

C.P.F. n.º 00430765568

Título de Eleitor n.º 58.630

Zona 280

Certificado Militar n.º 172.533

Passap. Data:

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 96.870-0

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e contido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 31651002201016000112-1; Data: 10/02/2020 10:24:28**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJT17395-ZQLR;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Valter Azevedo de Miranda Cavalcanti  
Tributar

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

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

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



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **10/02/2021 09:25:00 (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 OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF 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 Autenticação Digital

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

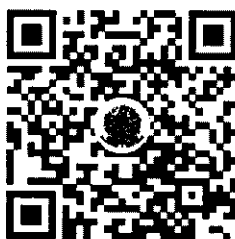
**Código de Autenticação Digital:** 31651002201016000112-1

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

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

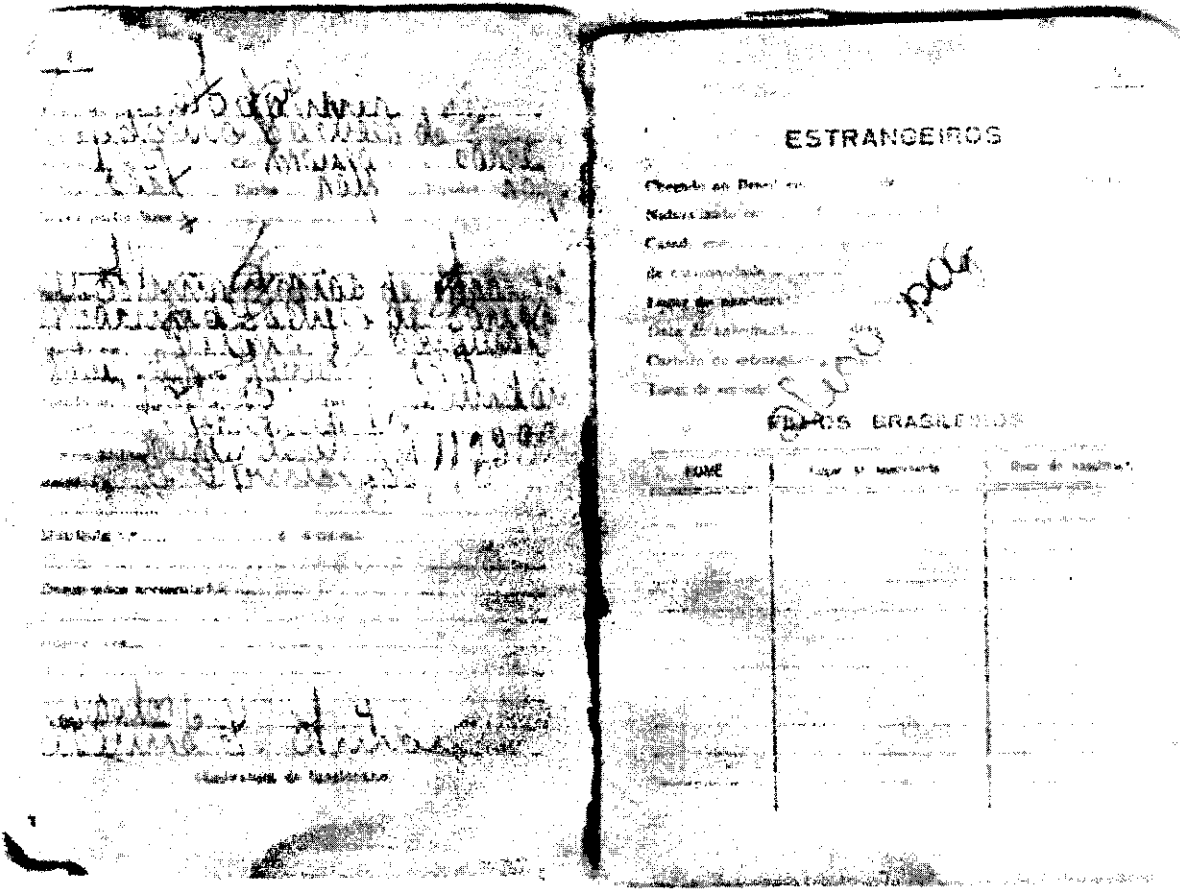
00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba86d4f20392e98d47ddb3cebdad5030cd1c773669c6223be2f8815ea8aaea8721bab78d3d7ca5c26af83b9739abb2855b299ad862b6f12cb57679f0538eca514



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







Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Estadual 8.935/1994, e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/3165072203468933814



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 31650712203468933814-1  
Data: 07/12/2020 09:05:30  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKU45644-RAFT;



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



Bel. Váiber Azevedo de Miranda Cavalcanti  
Titular

TJPB



ANOTAÇÕES

*[Handwritten notes in Portuguese, including names like 'Dr. Valber Azevedo Miranda Cavalcanti' and dates like '07/12/2020']*

CONTRATO DE PREST. DE SERVIÇOS

Empresa OKEY MED DIST DE MEDICAMENTOS

CNPJ 11.311.773/0001-05

End RUA PROF ALICIO DE QUEIROZ

CEP 45600-310 Cidade Itabuna

Esp do estabelecimento

Cargo Fv. facultativo

Data admissão 07/11/2013

Registro nº Folha

Remuneração especificada 2.400,00

Dona Mir e Quatros de Freitas

11.311.773/0001-05

OKEY MED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA  
Rua Alípio de Queiroz, 108 - Térreo  
Cidade - CEP: 45.600-310  
Itabuna - BA

*[Handwritten signature]*

Assinatura do(a) Contratado(a) em duas vias  
Dessejar a autenticar no Departamento de Cartório



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 31650712203468933814-2  
Data: 07/12/2020 09:05:31  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKU45645-OFNK;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevedo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
<https://azevedobastos.net.br>



Bel. Valber Azevedo Miranda Cavalcanti  
Titular

TJPB



## A CARTEIRA PROFISSIONAL

Por menos que se saiba e por mais trabalho que dá se interessar, a carteira profissional é um documento indispensável à profissão do trabalhador.

Elemento de qualificação e de identificação profissional, a carteira representa bem título em gênero para a colocação, por inscrição sinuadal e, ainda, um instrumento prático do contrato individual de trabalho.

A carteira, pelos lançamentos que recebe configura a história de uma vida. Quem a mantém, logo verá se o portador é um temperamento inquieto ou versátil; se ama a profissão escolhida ou ainda não encontrou a própria vocação; se anda de fábrica em fábrica como uma abelha, ou permanece no mesmo estabelecimento, subindo a escada profissional. Pode ser um padrão de honra. Pode ser uma advertência.

(a.) Alexandre Marcondes Filho

MINISTÉRIO DO TRABALHO, EMPREGO E EMPREENDEDORISMO  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE EMPREGO  
SERVIÇO DE IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL

## Carteira Profissional



ALEXANDRE MARCONDES FILHO

124  
111  
61237

ASSINATURA DO TITULAR  
Alexandre Marcondes Filho



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 31650712203468933814-3  
Data: 07/12/2020 09:05:31  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKU45646-HAYC;



CN.J.: 06.879-0 **Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-6404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
<https://azevedobastos.net.br>



Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
Titular

TJPB



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

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



### 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 OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/12/2020 09:15:31 (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 OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF 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 Autenticação Digital..

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 31650712203468933814-1 a 31650712203468933814-3

<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.

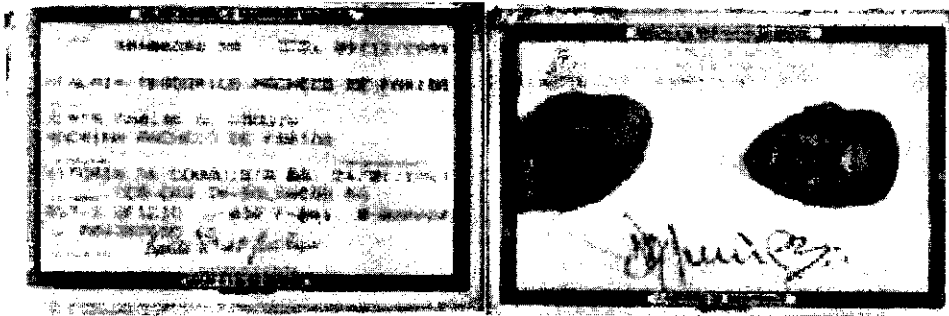
#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc9155570b12779216382997bfbd35930628b43fc36870d86fe50c2e5da1b04b621d593e357a8dd039e010c8fb1621ee9b299ad862b6f12cb57679f0538eca514



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





**CARTÓRIO**  
 Autenticação Digital Código: 31652809208181913542-1  
 Data: 28/09/2020 09:18:47  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
 Selo Digital Tipo Normal C: AKM62656-IX1D;



**Cartório Azevedo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
<https://azevedobastos.net.br>

  
 Bel. Váber Azevedo de Miranda Cavalcanti  
 Titular

**TJPB**



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

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto: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 OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/09/2020 09:22:25 (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 **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** 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 Autenticação Digital*.

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 31652809208181913542-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba3e2e7ce59878b04b45da9b70112d6c62626983c498f2c60a5af64e5d70152c72318018ed863d000649e60545a9f5601b299ad862b6f12cb57679f0538eca514



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

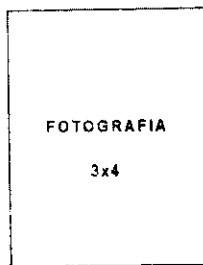


# REGISTRO DE EMPREGADO

27

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

Cor.....  
 Cabelo.....  
 Barba.....  
 Bigode.....  
 Olhos.....  
 Altura.....  
 Peso.....  
 Sinais.....



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

*R*

Adalmin Teodorico Pacheco de Farias portador da C. T. P. S.  
 nº 78.379 Série 0124 Ba C. T. P. S. (Rural) nº ..... Série .....  
 C. P. F. nº 004.307.655-68 Título de Eleitor nº 4394220507.028 zona; Cédula de Identidade R. nº 408300 foi admitido em 01 de Novembro de 2013 para exercer a função de Farmacêutico com o salário de R\$ 3.004,68 (três mil e quatro reais e sessenta e oito centavos) por mês no seguinte horário de trabalho das ..... as ..... horas, com ..... horas de intervalo para repouso e alimentação  
 Filiado ao Sindicato.....

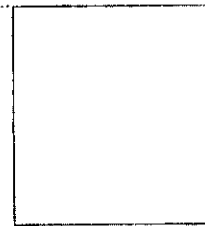
SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante: Sim  Não   
 Data da opção 01.11.2014 Data da retratação ..... Banco depositário CEF

| Nacionalidade <u>Brasileiro</u> | QUANDO ESTRANGEIRO  | PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)  |
|---------------------------------|---|--|
|                                 | Filiação <u>Almin Farias de Araujo e de Mariana Pacheco de Farias</u><br>nascido em <u>Vit da Conquista</u> a <u>24</u> de <u>Janeiro</u> de <u>1913</u><br>Estado civil <u>Casado</u><br>Nome do cônjuge .....<br>Grau de instrução <u>Ens. Superior</u><br>Residência <u>Humana, Ed. Conque nº 131, Apt. 102, São Antonio</u><br>Cartão de Habilitação nº .....<br>Cert. de Registro nº ..... Série ..... Categ ..... | Carteira modelo 19 nº .....<br>Nº Registro Geral .....<br>Casado(a) c/ brasileira(o)? .....<br>Nome do cônjuge .....<br>Tem filhos brasileiros? .....<br>Quantos? .....<br>Data da chegada ao Brasil ..... de ..... de .....<br>Naturalizado .....<br>Decreto nº ..... |

Benefícios .....  
 .....

Itabuna 01 de Novembro de 2013  
[Assinatura]  
 ASSINATURA DO EMPREGADO



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

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



### 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 OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/05/2020 09:16:22 (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 OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF 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: 31652705206849710990-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b07758fdb5c85813c78385d87bba1238224fc0d8c2eef82978871913b42676284575d4c947071460deee513aaa586ccfdb299ad862b6f12cb57679f0538eca514



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







SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DA BAHIA - CRF - BA

**CERTIDÃO Nº. 128/2019**

*Dr. Mário Martinelli Júnior, Presidente do Conselho Regional de Farmácia do Estado da Bahia CRF-BA, no uso de suas atribuições legais e regimentais, CERTIFICA, que: a) o Farmacêutico Bioquímico Adalmir Teodorico Pacheco Farias, Diplomado pela Universidade Federal da Bahia - UFBA em 21.12.1969; b) encontra-se inscrito neste Conselho de Farmácia sob o CRF-BA nº 0594 desde 20.01.1970; c) encontra-se quite com as anuidades e com o Financeiro deste órgão até esta data; d) exerce responsabilidade técnica nesta jurisdição com a firma Okey Med - Distrib de Medicamentos Hosp. e Odontologicos Importações e Exportações Ltda Me, registrada neste Regional sob o CRF-BA 11.757, CNPJ 11.311.773/0001-05, de segunda a sexta-feira das 08h00min às 12h00min, das 14h00min as 18h00min e) não respondeu a Processo Disciplinar Ético; f) está apto ao exercício da profissão de Farmacêutico de acordo com a legislação em vigor; g) não havendo nada que desabone a sua conduta profissional. A presente Certidão foi expedida por Isabel Cristina N. Ferreira de Santana aos dez dias do mês de junho do ano dois mil e dezenove, e vai assinada pelo Presidente do CRF-BA.-----*

*Dr. Mário Martinelli Júnior*  
Presidente do CRF-BA

Rua Dom Basílio Mendes Ribeiro, 127 - Ondina - CEI  
Site: [www.crf-ba.org.br](http://www.crf-ba.org.br)



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

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



### 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 OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/06/2020 09:06:51 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** 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: 31651006191225530120-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bba655d8565e8b6dc0279774725d4623a21fb4093013486d6e563cafcefd132e4dbee4c5729913b5d22385ef1c412c85db299ad862b6f12cb57679f0538eca514



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





Prefeitura Municipal de Itabuna

Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Vigilância à Saúde

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Aos 19 dias do mês de dezembro de 2013, perante a autoridade competente, que representa o Serviço de Fiscalização, o Sr. ADOLMIR TEODORICO PACHECO DE CARVALHO, CONSELHO CREF N° 594 assinou o presente TERMO PELO QUAL ASSUME A RESPONSABILIDADE TÉCNICA DA EMPRESA OKEY MED. DISTRIBUIDORA DE MED. HOSP., ODONT. LTDA de propriedade da firma AME LINA situada PRD F ALICIO DE QUEIROZ N° 106 Bairro: CENTRO em ITABUNA conforme despacho exarado em petição protocolada sob n° 102 em 19 de DEZEMBRO de 2013.

Para constar foi lavrado este termo, em DUAS vias, que vai assinado pelo responsável pela autoridade competente, sendo que a primeira via está devidamente assinada de acordo com a lei, arquivada na sede do SERVIÇO DE FISCALIZAÇÃO.

[Signature]
Responsável
CREF 594

[Signature]
Autoridade Competente



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 31650106202158146860-1
Data: 01/08/2020 17:31:37
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKB85198-W31M;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-6404 - cartorio@azevedobastos.net.br
https://azevedobastos.net.br

[Signature]
Bel. Válber Azevedo Miranda Cavalcanti
TJPB



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confirma os dados do ato em: https://salodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/31650106202158146860

**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 da 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 OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/06/2020 17:35:48 (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 **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** 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: 31650106202158146860-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b35a2e38ec41d8bc6eedd43d193e3102bab62a38551f025c350dec00c2df105cfcf0da436a41f1c6f2e040d996d6f27d5b299ad862b6f12cb57679f0538eca514



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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**1156679902**  
 VALIDA EM TODOS  
 OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

**1156679902**  
 PROTEÇÃO PLÁSTICA

**1156679902**

**JOÃO JOSEDO GALVÃO BIRRETO**

DOC. IDENTIFIC. / CÔD. CIVIL / UF  
 599922080 SEP BA

CPF DATA NASCIMENTO  
 647.041.225-49 26/09/1976

FILIAÇÃO  
 CARLOS ALBERTO GALVÃO  
 DE ARAUJO  
 MIRIAN WANDERLEY DE  
 ANDRADE

PRESSÃO ACC. CAT. INF.  
 120/80 120/80 AD

Nº REGISTRO VALORIZE DATA HABILITAÇÃO  
 01222525365 30/07/2020 23/12/1996

LIBERAÇÕES

**A-**

Admissão ao portador

LOCAL DATA BRASIL  
 TABOÃO, BA 03/08/2015

*João José do Galvão Birreto*  
 Diretor Geral

41632550182  
 84808296182

**OLTRAN - BA (BAHIA)**

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Codigo ONJ 36 870-0  
 Rua Presidente Epitácio Pessoa 1141 - Bairro São Estevão - Joo Pessoa/PB - CEP 54420-900 - Fone: (31) 3344-1111 - Fax: (31) 3344-1111

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.035/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento representado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 31652910180913580619-1; Data: 29/10/2018 09:16:20**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHR29101-558X;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bal. Valor de Mirante Cavalcanti  
 Titular

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

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

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



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válbor 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 refer da 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 OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/10/2020 08:34:36 (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 OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF 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 Autenticação Digital*.

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 31652910180913560619-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd02b448b4db21a0e0712124755c442f1d7665ce067a5577eb390bf773fadb9d0877472d2f62423321ec5f123b6e95ac2b299ad862b6f12cb57679f0538eca514



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





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

|   |   |                                   |
|---|---|-----------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>11.311.773/0001-05<br>MATRIZ   | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br/>CADASTRAL</b> | DATA DE ABERTURA<br>30/09/2009    |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI</b>   |   |                                   |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br><b>OKEY MED</b>   | PORTE<br><b>DEMAIS</b>                                      |                                   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>   |   |                                   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares</b><br><b>46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança</b><br><b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b><br><b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</b><br><b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b><br><b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b><br><b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b><br><b>46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria</b><br><b>46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico</b><br><b>46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico</b><br><b>46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria</b><br><b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b><br><b>46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente</b><br><b>46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática</b><br><b>46.52-4-00 - Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação</b><br><b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b><br><b>46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças</b><br><b>47.55-5-03 - Comércio varejista de artigos de cama, mesa e banho</b><br><b>64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings</b> |   |                                   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári</b>  |   |                                   |
| LOGRADOURO<br><b>ROD BR 101</b>   | NÚMERO<br>S/N   | COMPLEMENTO<br><b>KM 510</b>      |
| CEP<br><b>45.608-750</b>  | BAIRRO/DISTRITO<br><b>JACANA</b>                            | MUNICÍPIO<br><b>ITABUNA</b>       |
| UF<br><b>BA</b>   |   |                                   |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br><b>OKEY_MED@HOTMAIL.COM</b>  |   | TELEFONE<br><b>(73) 3215-5429</b> |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****  |   |                                   |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>  | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>08/10/2019</b>             |                                   |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL  |   |                                   |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****  | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                          |                                   |

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

Emitido no dia 16/02/2021 às 10:42:10 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



## Consulta Básica ao Cadastro do ICMS da Bahia

Dados do Contribuinte

### Identificação

**CNPJ:** 11.311.773/0001-05

**Inscrição**

**Estadual:** 084.776.323 NO

**Razão Social:** OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI

**Nome Fantasia:** OKEY MED

**Natureza Jurídica:** EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LIMITADA - EIRELI (DE NATUREZA EMPRESARIA)

**Unidade de Atendimento:** SGF/DIRAT/GERAP/CORAP SUL

**Unidade de Fiscalização:** INFAZ COSTA DO CACAU

### Endereço

**Logradouro:** RODOVIA BR 101

**Número:** S/N

**Complemento:** KM 510

**Bairro/Distrito:** JACANA

**CEP:** 45608-750

**Município:** ITABUNA

**UF:** BA

**Telefone:** (73) 32155429

**E-mail:** OKEY\_MED@HOTMAIL.COM

**Referência:** PROXIMO A ANTIGA KIBON

**Localização:** ZONA URBANA

Informações Determinantes

**Data de Inclusão do Contribuinte:** 16/11/2009

### Atividade Econômica Principal:

4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

### Atividade Econômica Secundária

4618402 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares

4642701 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança

4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

4645102 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

4646001 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

4646002 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal

4647801 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria

4649401 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico

4649402 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico

4649404 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria

4649408 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

4649499 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente

4651601 - Comércio atacadista de equipamentos de informática

4652400 - Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação

4664800 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

4669999 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças

4755503 - Comercio varejista de artigos de cama, mesa e banho

6463800 - Outras sociedades de participação, exceto holdings



**Unidade:** UNIDADE PRODUTIVA

**Forma de Atuação**

- ESTABELECIMENTO FIXO

**Condição:** NORMAL

**Forma de pagamento:** C/CORRENTE FISCAL

**Situação Cadastral Vigente:** ATIVO

**Data desta Situação Cadastral:** 25/11/2019

Endereço de Correspondência

**Endereço:** RODOVIA BR 101

**Complemento:** KM 510

**Referência:**

**Número:** S/N

**Bairro:** JACANA

**CEP:** 45608750

**Município:** ITABUNA

**UF:** BA

Informações do Contador

**Classificação CRC:** Profissional

**CRC:** 15038 -BA

**Tipo CRC:** Originario

**Nome:** JURIVAN DOS SANTOS CONCEICAO

**Responsável pela organização contábil**

**Classificação CRC:** Profissional

**CRC:**

**Tipo CRC:** Originario

**Nome:**

**Endereço**

**Endereço:** AVENIDA DO CINQUENTENARIO ANDAR 2

**Número:** 631

**Bairro:** CENTRO

**Município:** ITABUNA

**UF:** BA

**Referencia:**

**CEP:** 45600004

**Telefone:** (73) 36138761

**Celular:** ()

**Fax:** ()

**E-mail:** spdservicos@hotmail.com

**Nota:** Os dados acima são baseados em informações fornecidas pelo contribuinte, estando sujeitos a posterior confirmação pelo Fisco

**Data da Consulta:** 11/01/2021





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABUNA

SECRETARIA DA FAZENDA

DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

02 - Informações de Contribuinte

0018266 - OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES OD

Inscricao: 0018266

OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

Nome Fantasia: OKEY MED

Endereco: ROD - BR 101  
JACANA

ITABUNA

S/N

Telefone: 7332155429

E-Mail:

Pessoa: Jurídica

CNPJ: 11311773000105

Inscricao Estadual:

Situacao: Ativo

Inicio das Atividades: 19/11/2009

Final das Atividades:

Contador: JURIVAN DOS SANTOS CONCEICAO

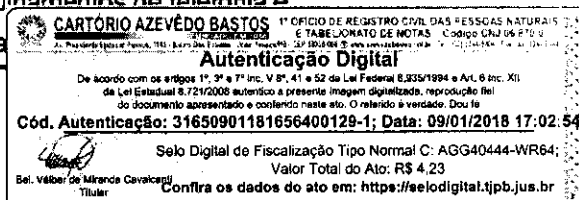
CRC Contador: 015038 Telefone: 7336138761

Memorial

Impressão de Averbé em 2019 se dará somente com licença ambiental e condição resolutoria de posterior fiscalização das demais Secretarias como também atendendo ao disposto na Lei Federal 10098/2000 (acessibilidade).

Relacao das Atividades da Empresa:

|          |  |
|----------|--|
| 00000009 | OUTRAS ATIVIDADES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE  |
| 4618402  | Representantes com. e agentes do com. de instr. e materiais odonto-médico-hospitalar     |
| 4642701  | Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de      |
| 4644301  | Com. atac. de medicamentos e drogas de uso humano  |
| 4645101  | Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e |
| 4645102  | Comércio atacadista de próteses e artigo de ortopedia                                    |
| 4645103  | Comércio atacadista de produtos odontológicos  |
| 4646001  | Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria                               |
| 4646002  | Comercio atacadista de produtos de higiene pessoal                                       |
| 4647801  | Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria                              |
| 4649401  | Comercio atacadista de equipamentos eletrônicos de uso pessoal e doméstico               |
| 4649402  | Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico                  |
| 4649404  | Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria                                    |
| 4649408  | Com. atac. de produtos de higiene limpeza e conservacao domiciliar                       |
| 4649499  | Com. atacadista de outros equip. e artigos de uso pessoal e domésticos não espec.        |
| 4651601  | Comercio atacadista de equipamentos de informatica                                       |
| 4652400  | Comercio atacadista e componentes eletronicos e equipamentos de telefonia e              |
| 4664800  | Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipa                                      |





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABUNA

SECRETARIA DA FAZENDA

DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

02 - Informações de Contribuinte

0018266 - OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES OD

|         |  |
|---------|--|
| 4669999 | Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; |
| 4755503 | Comércio varejista de artigos de cama, mesa e banho                                    |
| 4771701 | Com. varejista de prod. farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas                     |
| 4773300 | Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos                                    |
| 6463800 | Outras sociedades de participação, exceto holdings                                     |

Relacao dos Socios da Empresa:

|         |                           |        |                  |
|---------|---------------------------|--------|------------------|
| 1152342 | THAIS COSTA DE FARIAS     | Física | CPF: 02653657597 |
| 1155550 | LUDMILA SEPULVEDA RIBEIRO | Física | CPF: 01266670556 |

Relacao dos Servicos da Empresa:

|       |   |
|-------|---|
| 10.09 | Representação de qualquer natureza, inclusive comercial. - 2,000% |
| 0.09  | Representação de qualquer natureza, inclusive comercial - 5,000%  |

Historico Fiscal

| Data       | Processo  | Assunto                   | Fiscal                       |
|------------|-----------|---------------------------|------------------------------|
| 19/11/2009 | 7705/2009 | ALVARA PARA FUNCIONAMENTO | GLENDIA MACLAINE MOTA ARAUJO |

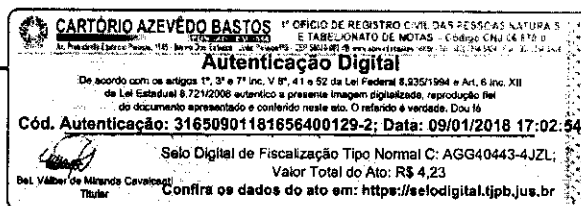
Historico

EMPRESA IMPLANTADA PELA AGENTE GLENDIA ARAUJO A PEDIDO DO FISCAL JOSIVALDO EM 19/11/2009 Nº PROC.: 7705/2009, COM 2 TLLF.

15/01/2010 ALTERAÇÃO Nº TLLF GLENDIA MACLAINE MOTA ARAUJO

Historico

CORREÇÃO DO CADASTRO ECONOMICO EFETUADA DE OFICIO APÓS CRUZAMENTO DE INFORMAÇÕES COM O CADASTRO IMOBILIÁRIO. VALOR ANTERIOR 2 TLLF, ATUAL 6 TLLF.





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABUNA

02 - Informações de Contribuinte

0018266 - OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES OD

26/01/2010

AJUSTE TLLF

ANATOLY CUNHA SUDSILOWSKY

Historico

RETORNADA A POSIÇÃO ANTERIOR POR SOLICITAÇÃO DO DIRETOR DE TRIBUTOS EMERSON. SERA DESIGNADO UM FISCAL PARA VISITAR A EMPRESA E VERIFICAR AS INFORMAÇÕES.

8/01/2015

Alteração de Resposta(s) do Contribuinte

GLENDIA MACLAINE MOTA ARAUJO

Historico

Respostas alteradas,  
Acreditado resposta: Valores de Calculo -> Valor da Receita Bruta Anual -> 4039430,660000exporteddatafield=egner=;

24/03/2015

Alteração de Resposta(s) do Contribuinte

CRISTIANE SANTANA GOMES

Historico

Respostas alteradas,  
Outras informações -> Outra info -> 01010120097001exporteddatafield=egner= alterado para Outras informações -> Outra info -> 01010120097001/ 01010160025002exporteddatafield=egner=;

15/04/2016

Alteração de Resposta(s) do Contribuinte

CRISTIANE SANTANA GOMES

Historico

Respostas alteradas,  
Outras informações -> Outra info -> 01010120097001/ 01010160025002exporteddatafield=egner= alterado para Outras informações -> Outra info -> 01010160025002exporteddatafield=egner=;





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABUNA

02 - Informações de Contribuinte

0018266 - OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES OD

15/04/2016 1493/2012 Alteração de endereço. CRISTIANE SANTANA GOMES

Historico

Alteração de endereço efetuada através de processo. foi retirado a inscrição imobiliária do endereço anterior e colocado a atual.  
Cristiane S. Gomes.

07/01/2017 Alteração de Resposta(s) do Contribuinte EDVAN LOPES OLIVEIRA

Historico

Respostas alteradas,  
Outras informações -> Classificação Fiscal -> Cexporteddatafield=egner= alterado para Outras informações ->  
Classificação Fiscal -> Aexporteddatafield=egner=;

22/12/2017 Alteração de Resposta(s) do Contribuinte ERLON MAGNO SERGIO BRUNO

Historico

Respostas alteradas,  
Outras informações -> Outra info -> 01010160025002exporteddatafield=egner= alterado para Outras informações -> Outra  
info -> 01056550121001exporteddatafield=egner=;



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

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



### 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 OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/01/2021 08:35:38 (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 **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** 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 Autenticação Digital*.

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 31650901181656400129-1 a 31650901181656400129-4

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc21cb2d42e529edb098db0a0ae1c6303a7ea2c1c7adc6786d5e1ac91dddfd314d07cbfc7fc493e1271934eba5aa24235b299ad862b6f12cb57679f0538eca514



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





## Certidão Especial de Débitos Tributários (Positiva com efeito de Negativa)

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20210504891

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL  |                    |
| OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS |                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL  | CNPJ               |
| 084.776.323   | 11.311.773/0001-05 |

Fica certificado que constam, até a presente data, as seguintes pendências de responsabilidade do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria, cuja exigibilidade encontra-se suspensa, emprestando à presente certidão Positiva o efeito de Negativa:

**Processo(s) Administrativo(s) Fiscal(is): ICMS**

|   |   |
|---|---|
| 217445.0011/18-7 - Inicial/DEFESA       | 232417.3002/16-9 - Dív Ativ/INSC NA D ATIVA |
| 232417.3003/16-5 - Inicial/PARCELAMENTO | 232417.3004/16-1 - 2a Inst/PARCELAMENTO     |
| 232417.3004/16-1 - Inicial/PARCELAMENTO | 232417.3006/16-4 - 1a Inst/PARCELAMENTO     |
| 600000.2163/17-1 - Inicial/PARCELAMENTO | 600000.2164/17-8 - Inicial/PARCELAMENTO     |
| 850000.8415/19-1 - Inicial/PARCELAMENTO | 850000.8921/19-4 - Inicial/PARCELAMENTO     |
| 850000.9045/19-3 - Inicial/PARCELAMENTO |   |

Esta certidão engloba os débitos referentes a todos os estabelecimentos do contribuinte, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer outros débitos que vierem a ser apurados.

Emitida em 04/02/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS  
FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da  
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABUNA  
FAZENDA MUNICIPAL – DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

|  |   |                                |            |
|--|---|--------------------------------|------------|
| <b>Número da Certidão</b><br>0440117         |   | <b>Código Geral</b><br>1158606 |            |
| <b>Código</b>                                | <b>Nome/Razão Social</b><br>OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES<br>ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI |                                |            |
| <b>C.N.P.J</b><br>11311773000105             | <b>Insc. Est.</b>   | <b>C.P.F</b>                   | <b>R.G</b> |
| <b>Endereço</b><br>RODOVIA BR-101, Nº: S/N - |   |                                |            |
| <b>JACANA</b>                                | <b>ITABUNA</b>  | <b>BA</b>                      |            |

A Prefeitura Municipal de Itabuna - BA, conforme preceitua o Art. 273 da Lei Municipal nº 2.173 de 01/10/2010 - Código Tributário Municipal, certifica para os devidos fins que, **NÃO CONSTA DÉBITO** pertencentes ao contribuinte. E, para constar, foi extraída a presente certidão, cuja validade é de 90 (Noventa) dias contados a partir da data de sua emissão.

As certidões fornecidas não excluem o direito da Fazenda Municipal cobrar, quaisquer débitos que posteriormente venham a ser apurados.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Itabuna na Internet, no endereço <http://www.itabuna.ba.gov.br/>

Emitida em 28/01/2021

**Validade 90 dias**

**Chave de Validação: 20210440117**

**Av. Princesa Isabel, Nº 678  
São Caetano  
CEP: 45.607.001 – Itabuna-Bahia**



**CARTÓRIO**

**Autenticação Digital Código: 31652801214947457059-1**  
Data: 28/01/2021 13:11:40  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALC51299-SB0A;



CNJ: 06.870-0

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

Váber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular

**TJPB**





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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/01/2021 13:27:37 (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 OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF 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 Autenticação Digital

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

**Código de Autenticação Digital:** 31652801214947457059-1

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

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2b33629f167c513b1b5e36e37c55065c43dbff22fac6ec03b97d30c7163f08025ba5664962a0a081b805c1f87a51fb57b299ad862b6f12cb57679f0538eca514



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória Nº 2.206-2,  
de 24 de agosto de 2001.





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

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

**Nome: OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS  
IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES EIRELI**  
**CNPJ: 11.311.773/0001-05**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 08:03:18 do dia 28/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/03/2021.

Código de controle da certidão: **6F3E.A753.D1A5.C879**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 11.311.773/0001-05

**Razão Social:** OKEY MED DISTRIB DE MEDIC HOSPIT E ODONT IMPORT E EXPOR

**Endereço:** ROD BR-101 SN KM 510 / JACANA / ITABUNA / BA / 45608-750

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

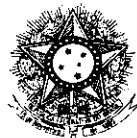
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 05/02/2021 a 06/03/2021

**Certificação Número:** 2021020501390935868292

Informação obtida em 11/02/2021 09:17:34

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES  
ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 11.311.773/0001-05  
Certidão nº: 30533574/2020  
Expedição: 17/11/2020, às 08:23:18  
Validade: 15/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.311.773/0001-05**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
Secretaria Especial de Previdência e Trabalho  
Secretaria de Trabalho  
Subsecretaria de Inspeção do Trabalho

CERTIDÃO DE DÉBITOS  
**NEGATIVA**

**EMPREGADOR:** OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES  
EIRELI (OKEY MED)  
**CNPJ:** 11.311.773/0001-05

**DATA E HORA DA EMISSÃO:** 04/02/2021, às 08h52

CERTIFICA-SE, de acordo com às informações registradas no sistema CPMR - Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH nº 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
- 3. Conforme artigo 5º§ único da portaria 1421/2014 do MTE, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.**
4. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://www.mte.gov.br/certidao/infracoes/debitos> utilizando o código 3wO1415.
5. Expedida com base na Portaria MTE nº 1.421, de 12 de setembro de 2014. Emitida gratuitamente.



**MINISTÉRIO DA ECONOMIA**  
**Secretaria Especial de Previdência e Trabalho**  
**Secretaria de Trabalho**  
**Subsecretaria de Inspeção do Trabalho**  
**Relação de Infrações Trabalhistas**

**EMPREGADOR:** OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES EIRELI (OKEY MED) E TODAS AS SUAS FILIAIS.

**CNPJ:** 11.311.773/0001-05

**DATA E HORA DA EMISSÃO:** 04/02/2021, às 08h51

**DISPOSITIVO LEGAL CONSULTADO:** TODOS DA LEGISLAÇÃO TRABALHISTA

**Quantidade de Processos Por Situação:**

**Procedentes com efeito para reincidência:** 0

**Procedentes sem efeito para reincidência:** 0

**Todos os demais:** Não consultado.

1. Esta consulta abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente consulta não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH nº 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. A autenticidade desta consulta poderá ser confirmada no endereço <http://cdcit.mte.br/inter/cdcit/pages/infracoes/verificar> utilizando o código **3wOhrPC**.
4. Expedida com base na Lei 12.527, de 18 de novembro de 2011. Emitida gratuitamente.
- 5 - Será considerado reincidente o empregador infrator que for autuado por infração ao mesmo dispositivo legal, antes de decorridos 02 (dois) anos da imposição de penalidade.



Balanço Patrimonial

**ATIVO**

|                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| <b>CIRCULANTE</b>       | <b>RS29.377.375,99</b> |
| Disponível              | RS1.668.210,31         |
| Caixa Bancária          | RS1.668.210,31         |
| Créditos                | 17.158.703,00          |
| Contas a receber        | 17.158.703,00          |
| - Dupl. ch. descontados | -                      |
| <b>Estoques</b>         | <b>RS10.550.462,68</b> |
| Mercadorias             | RS10.550.462,68        |
| Material secundário     | RS0,00                 |
| Insumos                 | RS0,00                 |
| Produtos em elaboração  | RS0,00                 |
| Produtos acabados       | RS0,00                 |
| Embalagem               | RS0,00                 |
| Mercadorias revenda     | RS0,00                 |
| <b>PERMANENTE</b>       | <b>RS7.497.343,82</b>  |
| Móveis e Utensílios     | RS2.349.901,44         |
| Máquinas e Equipamentos | RS620.480,58           |
| Veículos                | RS1.764.000,00         |
| Imóveis                 | RS3.400.000,00         |
| Parcerias Diversas      | RS0,00                 |
| Softwares               | RS0,00                 |
| - Depreciação acumulada | (RS637.038,20)         |
| <b>Total Ativo</b>      | <b>RS36.874.719,81</b> |

**PASSIVO**

|                             |                         |
|-----------------------------|-------------------------|
| <b>CIRCULANTE</b>           | <b>6.150.973,14</b>     |
| Fornecedores a pagar        | 5.677.118,40            |
| Impostos a pagar            | 391.209,44              |
| ICMS a pagar                | 51.761,74               |
| Encargos sociais a recolher | 25.913,97               |
| <b>NÃO CIRCULANTE</b>       | <b>RS4.044.962,12</b>   |
| Empréstimos a pagar         | RS0,00                  |
| Impostos a pagar            | RS898.700,11            |
| Parcelamentos               | RS3.146.262,01          |
| <b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>   | <b>RS 26.678.784,55</b> |
| Capital social              | RS500.000,00            |
| Reservas                    | RS5.476.961,79          |
| Lucros/prejuízos            | RS12.196.995,17         |
| Lucro Ex. Anterior          | RS8.504.827,59          |
| <b>Total Passivo</b>        | <b>RS36.874.719,81</b>  |

*Rafael Azevedo*  
 Okey Med Distribuidora de Medicamentos Hospitalares  
 Odontologicos Importações e Exportações EIRELI  
 Ludmila Sepúlveda Ribeiro  
 CEP: 012.000-705-56

*Jurivan dos Santos Conceição*  
 CRC - BA 15.038 Ba



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 31650607204219485068-2  
 Data: 06/07/2020 09:46:24  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
 Selo Digital Tipo Normal C: AKD82283-ZHEL;



Cartório Azevedo Bastos  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
 (83) 3244-6404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
 https://azevedobastos.net.br

*Bel. Vêber Azevedo da Miranda Cavalcanti*  
 Titular

TJPB





Empresa: Okey Med Distribuidora de Medicamentos Hospitalares Odontologicos  
 Importação e Exportação Eireli

Data de encerramento: 31/12/2019

DEMONSTRATIVO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO

|    | DISCRIMINAÇÃO                                    | VALOR         |
|----|--|---------------|
| 1  | RECEITA OPERACIONAL BRUTA                        | 46.268.194,67 |
|    | 1.1 (+) Receitas de Vendas                       | 46.268.194,67 |
|    | 1.2 (-) Receitas de Bomficação                   | 0,00          |
| 2  | (-) IMPOSTOS FATURADOS (ICMS, ISS, PIS e COFINS) | 3.297.608,89  |
| 3  | (=) RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA                  | 42.970.585,78 |
| 4  | (-) CUSTOS DOS PRODUTOS VENDIDOS                 | 22.897.917,23 |
|    | 4.1 Mercadorias                                  | 21.433.536,93 |
|    | 4.2 Indenizações Trabalhistas                    | 23.511,10     |
|    | 4.3 Salários, Ordenados e 13º                    | 93.397,31     |
|    | 4.4 Encargos sociais                             | 39.020,76     |
|    | 4.5 Custos Comerciais Diversos + Depreciação     | 1.308.451,13  |
| 5  | (=) LUCRO BRUTO OPERACIONAL                      | 20.072.668,55 |
| 6  | (-) DESPESAS OPERACIONAIS                        | 6.786.010,50  |
| 7  | (=) LUCRO OPERACIONAL LÍQUIDO                    | 13.286.658,05 |
| 8  | (-) DESPESAS FINANCEIRAS                         | 58.415,25     |
| 9  | (=) LUCRO ANTES DO IMPOSTO DE RENDA (LAIR)       | 13.228.242,80 |
| 10 | (-) PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL            | 0% 140.333,18 |
| 11 | (-) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA               | 0% 253.876,25 |
| 12 | (=) LUCRO APÓS DEDUÇÃO DO IMP. DE RENDA (LADIR)  | 12.834.033,37 |
| 13 | (-) DEPRECIAÇÃO                                  | 637.038,20    |
| 14 | (=) LUCRO/PREJUÍZO LÍQUIDO                       | 12.196.995,17 |

*Repulveda*

Okey Med Distribuidora de Medicamentos Hospitalares Odontologicos Import e Export Eireli

Rua Sepúlveda Ribeiro  
 012.646.705-56

João dos Santos Correição  
 BA - 45.018/BA



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 31650607204219485068-3  
 Data: 06/07/2020 09:46:25  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
 Selo Digital Tipo Normal C: AKD82284-ZXGB;



CNJ: 06.870-0

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

Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
 Titular

TJPB



## Principais indicadores de desempenho

### Análise de solvabilidade

Objetivo: Medir a capacidade de pagamento da empresa a curto prazo

Índice de liquidez imediata

Referência >1

|           |              |      |
|-----------|--------------|------|
| RESON V   | 1.668.210,31 | 0,27 |
| PASS CIRC | 6.150.973,14 |      |

Considerando somente suas disponibilidades, a empresa não tem condições de saldar suas obrigações

Índice de liquidez seca

Referência >1

|           |               |      |
|-----------|---------------|------|
| ESTOQUE   | 18.826.913,31 | 3,06 |
| PASS CIRC | 6.150.973,14  |      |

Considerando o seu estoque a empresa possui condições de saldar suas obrigações a curto prazo

Índice de liquidez corrente

Referência >1

|           |               |      |
|-----------|---------------|------|
| ATIV CIRC | 29.377.375,99 | 4,78 |
| PASS CIRC | 6.150.973,14  |      |

O giro da empresa não apresenta-se comprometido com seu passivo.

Índice de liquidez geral

Referência >1

|        |               |      |
|--------|---------------|------|
| CO-RLP | 29.377.375,99 | 2,88 |
| CO-ELP | 10.195.935,26 |      |

A situação da empresa a longo prazo apresenta-se estável

SOLVÊNCIA GERAL

Referência >1

|             |               |      |
|-------------|---------------|------|
| ATIVO TOTAL | 36.874.719,81 | 3,62 |
| CO-ELP      | 10.195.935,26 |      |

Recursos aplicados no giro e no imobilizado asseguram a saúde financeira da empresa



CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 31650607204219485068-4  
Data: 06/07/2020 09:46:25  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKD82285-LFC9;



CNPJ: 06.370-0

**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-6404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Válder Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
Titular

TJPB



## 5.1. FATOR DE INSOLVÊNCIA

Referência:

Entre 0 e +7 = Situação de solvência  
 Entre 0 e -3 = Situação de penumbra  
 Entre -3 e -7 = Situação de insolvência

Liquidez Líquida ref. ao último mês R\$12.196.995,17

| BASE DE CALCULO       | VALOR | ÍNDICE FIXO | RESULTADO |
|-----------------------|-------|-------------|-----------|
| Liquidez Líq. EL      | 0,46  | 0,05        | 0,02      |
| Liquidez Global       | 2,88  | 1,65        | 4,75      |
| Liquidez Solv. El     | 3,06  | 3,55        | 10,87     |
| Liquidez Corrente     | 4,78  | 1,06        | 5,06      |
| Grau de Endividamento | 0,28  | 0,33        | 0,09      |

FATOR DE INSOLVÊNCIA 10,49

A empresa não apresenta nenhuma tendência a falência, nem a uma situação de insolvência

## 6. Grau de endividamento

Referência &lt;1

|        |               |      |
|--------|---------------|------|
| PC+ELP | 10.195.935,26 | 0,28 |
| AT     | 36.874.719,81 |      |

A margem de crédito da empresa é satisfatória, não comprometendo sua liquidez

## 7. Garantia de capital de terceiros

Referência &gt;1

|              |               |      |
|--------------|---------------|------|
| PATRIM. LÍQ. | 26.678.784,55 | 4,34 |
| PASS. CIRC.  | 6.150.973,14  |      |

A empresa oferece cobertura aos capitais de terceiros aplicados nela

## 8. Imobilização do capital próprio

Referência &gt;1

|              |               |      |
|--------------|---------------|------|
| PATRIM. LÍQ. | 26.678.784,55 | 3,56 |
| AT PERM.     | 7.497.343,82  |      |

A mobilização da empresa está montado com recursos próprios

## 9. Capital circulante

CA-CPC R\$23.226.402,85

O capital circulante da empresa é próprio



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 31650607204219485068-5  
 Data: 06/07/2020 09:46:25  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
 Selo Digital Tipo Normal C: AKD82286-CG5B;



CNPJ: 06.870-0

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

Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
 Titular

TJPB



## Indicadores de atividade

Pag 784

Objetivo: Mensurar as diversas durações de um ciclo operacional

### 1. Prazo médio de estocagem

|               |              |
|---------------|--------------|
| ESTOQUE MÓDIO | 879.205,22   |
| CLIV          | 1.908.159,77 |
| X 360         |              |

166 dias

### 2. Giros dos estoques

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| ANO                   | 360 |
| PE MÓDIO DE ESTOCAGEM | 166 |
| X 360                 |     |

2 vezes

## Indicadores de endividamento e estrutura

Objetivo: Aferir a composição das fontes passivas de recursos da empresa

### 1. Relação Capital de Terceiros/Capital Próprio

|            |               |
|------------|---------------|
| CP+ELP     | 10.195.935,26 |
| ATRIMÓNIOS | 26.678.784,55 |

0

A empresa não demonstra dependência financeiras em relação ao capital de terceiros

### 2. Relação Capital de Terceiros/Passivo Total

Referência <= 0,50

|               |               |
|---------------|---------------|
| CP+ELP        | 10.195.935,26 |
| PASSIVO TOTAL | 36.874.719,81 |

0,28

A empresa não demonstra dependência financeiras em relação ao capital de terceiros

### 3. Imobilização de Recursos Permanentes

|                  |               |
|------------------|---------------|
| ATIVO PERMANENTE | 7.497.343,82  |
| ELP+PATRIMÔNIO   | 30.723.746,67 |

0,24

Os recursos permanentes da empresa são suficientes para financarem suas aplicações de permanentes



CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 31650607204219485068-6  
Data: 06/07/2020 09:46:25  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKD82287-SKML;



CNPJ: 06.870-0

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

Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
Titular

TJPB



## Indicadores de rentabilidade

Objetivo: Avaliar os resultados auferidos pela empresa

### 1. Retorno sobre ativo - Retorno produzido pelo total das aplicações realizadas em seus ativos

|             |               |               |
|-------------|---------------|---------------|
| LUCRO LIQ   | 12.196.995,17 |               |
| ATIVO TOTAL | 36.874.719,81 | <u>33,08%</u> |

### 2. Retorno sobre Patrimônio Líquido - Retorno auferido pelos sócios

|             |                  |               |
|-------------|------------------|---------------|
| LUCRO LIQ   | 12.196.995,17    |               |
| PATRIM LÍQ. | R\$26.678.784,55 | <u>45,72%</u> |

(Para cada real aplicado, os sócios obtêm de retorno)

### 3. Rentabilidade das vendas - Retorno das vendas

|            |               |               |
|------------|---------------|---------------|
| LUCRO LIQ  | 12.196.995,17 |               |
| VENZAS LIQ | 42.970.585,78 | <u>28,38%</u> |

(Mede a eficiência da empresa em produzir lucro)

### 4. Rotação das vendas líquidas - Número de vezes que cada real investido retorna a empresa

|                 |               |                   |
|-----------------|---------------|-------------------|
| VENZAS LIQ      | 42.970.585,78 |                   |
| ATIVO OPER. LIQ | 29.377.375,99 | <u>1,46 vezes</u> |

### 5. Taxa de retorno sobre o investimento operacional

|              |      |               |
|--------------|------|---------------|
| LUCRO LIQ    | 28%  |               |
| RENT. VENDAS | 1,46 | <u>41,52%</u> |

### 6. Taxa de retorno sobre o Patrimônio Líquido

|             |               |               |
|-------------|---------------|---------------|
| LUCRO LIQ   | 12.196.995,17 |               |
| PATRIM LÍQ. | 26.678.784,55 | <u>45,72%</u> |

### 7. Taxa de lucro bruto

|             |               |               |
|-------------|---------------|---------------|
| LUCRO BRUTO | 20.072.668,55 |               |
| VENZAS LIQ  | 42.970.585,78 | <u>46,71%</u> |

### 8. Taxa de despesas operacionais

|             |               |               |
|-------------|---------------|---------------|
| DESP. OPER. | 6.786.010,50  |               |
| ATIVO LIQ   | 42.970.585,78 | <u>15,79%</u> |



**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 31650607204219485068-7  
 Data: 06/07/2020 09:46:25  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
 Selo Digital Tipo Normal C: AKD82288-B91N;



CNPJ: 06.870-0

**Cartório Azevêdo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
<http://azevedobastos.net.br>

  
 Bel. Vélber Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
 Titular

TJPB



TERMO DE ENCERRAMENTO

CONTEM ESTE CONJUNTO DE FORMULÁRIOS 786 (SETECENTOS E OITENTA E SEIS) FOLHAS NUMERADAS MECANICAMENTE DE 1 (UM) A 786 (SETECENTOS E OITENTA E SEIS), E SERVIU DE LIVRO DIÁRIO SOB O NUM. 10 (DEZ) DA EMPRESA OKEY MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI, FIRMA ESTABELECID A ROD BR 101, S/N KM 51 SACANA, NESTA CIDADE DE ITABUNA/BA CEP: 45608750, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO MESMO ESTADO SOB O NIPE NUM. 29600421923 POR DESPACHO DE 30/09/2009 E NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS DO MINISTÉRIO DA FAZENDA DO C.P.F. 11311773000105, E INSCRITO NO MUNICÍPIO SOB O NUM. 15038, E INSCRITO NA SECRETARIA ESTADUAL SOB O NUM. 242.328.235-49, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/01/2019 A 31/12/2019 E SE DESTINOU A FINS CONSTANTES DO TERMO DE ENCERRAMENTO.

CONFORME DETERMINA O ARTIGO 9º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 107 DE 23/05/2008 DO D.N.R.C., DECLARAMOS QUE O PRESENTE LIVRO ENCONTRA-SE TOTALMENTE ESCRITURADO, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO QUE NOS FOI APRESENTADA.

O PRESENTE VAI ABAIXO ASSINADO PELO TÉCNICO(A) RESPONSÁVEL, O SR. JURIVAN DOS SANTOS CONCEICAO REGISTRADO NO C.P.F. SOB O NUM. 15038, REGISTRADO(A) NO C.P.F. SOB O NUM. 242.328.235-49.

ITABUNA, 31 DE DEZEMBRO DE 2019.

*Ludmila Sepulveda*

TITULAR - LUDMILA SEPULVEDA RIBEIRO

C.P.F - 012.666.705-56

*Jurivan dos Santos Conceicao*

C.P.F 15038

C.P.F 242.328.235-49

JUNTA COMERCIAL DO  
ESTADO DA BAHIA  
Em, 05.07.2020  
Ass. *[Assinatura]*





## CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - BA

### CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - BA CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação REGULAR neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, anteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



#### CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE BA

Certidão n.º: BA/2020/90007558  
 Nome: JURIVAN DOS SANTOS CONCEICAO CPF: 242.328.235-49  
 CRC/UF n.º BA-015038/O Categoria: TÉCNICO EM CONTABILIDADE  
 Validade: 16.09.2020  
 Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL  
 Livro: DIARIO  
 Nº 10 / Exercício: 2019

Confirme a existência deste documento na página WWW.CRCBA.ORG.BR, mediante número de controle a seguir:

CPF : 242.328.235-49 Controle : 5464.6405.6719.7032



**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 31650607204219485068-9  
 Data: 06/07/2020 09:46:25  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
 Selo Digital Tipo Normal C: AKD82290-YM5R;



CNPJ: 06.876-9

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

Bel. Váiber Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
 Titular

TJPB



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

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



### 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 OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **06/07/2020 11:57:29 (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 **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** 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: 31650607204219485068-1 31650607204219485068-9

<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

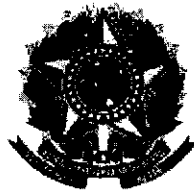
00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3e9714d8e276091c7613dd830eb79375586ea7279293c59ee6781fc87ce7daddf9122504681bfc77b5cfeca275ee2ce5b299ad862b6f12cb57679f0538eca514



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







**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO BAHIA  
CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

**O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO BAHIA** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

|                |                                |
|----------------|--------------------------------|
| NOME.....      | : JURIVAN DOS SANTOS CONCEICAO |
| REGISTRO.....  | : BA-015038/O-2                |
| CATEGORIA..... | : TÉCNICO EM CONTABILIDADE     |
| CPF.....       | : 242.328.235-49               |

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCBA contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: BAHIA, 16/09/2020 as 11:41:52.

Válido até: 30/09/2020.

Código de Controle: 816652.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCBA.



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO BAHIA  
CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

**O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO BAHIA** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

|                |                                |
|----------------|--------------------------------|
| NOME.....      | : JURIVAN DOS SANTOS CONCEICAO |
| REGISTRO.....  | : BA-015038/O-2                |
| CATEGORIA..... | : TÉCNICO EM CONTABILIDADE     |
| CPF.....       | : 242.328.235-49               |

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCBA contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: BAHIA, 30/09/2020 as 10:23:17.

Válido até: 31/10/2020.

Código de Controle: 794469.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCBA.



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO BAHIA  
CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO BAHIA** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

|                |                                |
|----------------|--------------------------------|
| NOME.....      | : JURIVAN DOS SANTOS CONCEICAO |
| REGISTRO.....  | : BA-015038/O-2                |
| CATEGORIA..... | : TÉCNICO EM CONTABILIDADE     |
| CPF.....       | : 242.328.235-49               |

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCBA contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: BAHIA, 04/11/2020 as 11:18:09.

Válido até: 30/11/2020.

Código de Controle: 930442.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCBA.



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO BAHIA**  
**CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO BAHIA** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

|                |                                |
|----------------|--------------------------------|
| NOME.....      | : JURIVAN DOS SANTOS CONCEICAO |
| REGISTRO.....  | : BA-015038/O-2                |
| CATEGORIA..... | : TÉCNICO EM CONTABILIDADE     |
| CPF.....       | : 242.328.235-49               |

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCBA contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: BAHIA, 02/12/2020 as 12:43:39.

Válido até: 31/12/2020.

Código de Controle: 323971.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCBA.



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO BAHIA  
CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO BAHIA** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

|                |                                |
|----------------|--------------------------------|
| NOME.....      | : JURIVAN DOS SANTOS CONCEICAO |
| REGISTRO.....  | : BA-015038/O-2                |
| CATEGORIA..... | : TÉCNICO EM CONTABILIDADE     |
| CPF.....       | : 242.328.235-49               |

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCBA contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: BAHIA, 08/01/2021 as 09:34:26.

Válido até: 31/03/2021.

Código de Controle: 346855.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCBA.



# OKEY-MED DIST. MED. HOSP. ODONT. IMPORTAÇÕES EXPORTAÇÕES EIRELI

CNPJ: 11.311.773/001-05  
End. Rodovia Br-101 S/N° km 510 b-Jaçanã - Itabuna-Ba  
CEP 45608-750/Fax(73) 3215-5429  
okey\_med@hotmail.com | pedido@okeymed.com.br

## DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE ECONÔMICO-FINANCEIRA

Razão Social: Okey Med Distribuidora de Medicamentos Hospitalares Odontológicos Importações e Exportações Eireli

Endereço: Rodovia BR 101, S/N, km 510 Bairro: Jaçanã CEP: 45.608-750

CNPJ: 11.311.773/0001-05

Cidade: Itabuna

Estado: Bahia

Telefone: (73) 3215-5429

E-mail: docs@grupohospitalar.com.br / eletronico@grupohospitalar.com.br

Inscrição Estadual: 084.776.323

Inscrição Municipal: 0018266

Banco: Banco do Brasil AG: 0070-1 C/C: 52906-0

Declaramos que os dados referentes à apresentação dos cálculos correspondentes aos índices abaixo especificados, foram extraídos do balanço apresentado (último exercício social já exigível).

Índice de liquidez imediata

Referência > 1

|                |              |      |
|----------------|--------------|------|
| ATIVO CIRCUL   | 1.008.210,31 |      |
| PASSIVO CIRCUL | 6.150.973,14 | 0,27 |

Considerando suas responsabilidades, a empresa não tem condições de saldar suas obrigações

Índice de liquidez seca

Referência > 1

|                |               |      |
|----------------|---------------|------|
| ESTOQUE        | 18.826.913,31 |      |
| PASSIVO CIRCUL | 6.150.973,14  | 3,06 |

Considerando o seu estoque a empresa possui condições de saldar suas obrigações a curto prazo

Índice de liquidez corrente

Referência > 1

|              |               |      |
|--------------|---------------|------|
| ATIVO CIRC   | 29.377.375,99 |      |
| PASSIVO CIRC | 6.150.973,14  | 4,78 |

A empresa não apresenta-se comprometida com seu passivo.

Índice de liquidez geral

Referência > 1

|               |               |      |
|---------------|---------------|------|
| ATIVO CIRC    | 29.377.375,99 |      |
| PASSIVO GERAL | 10.195.935,28 | 2,88 |

A situação da empresa a longo prazo apresenta-se estável

SOLVÊNCIA GERAL

Referência > 1

|               |               |      |
|---------------|---------------|------|
| ATIVO GERAL   | 36.874.719,81 |      |
| PASSIVO GERAL | 10.195.935,28 | 3,62 |

Recursos aplicados no giro e no imobilizado asseguram a saúde financeira da empresa

### 5.1. FATOR DE INSOLVÊNCIA

Referência:

Entre 0 e +7 = Situação de solvência  
Entre 0 e -3 = Situação de penúria  
Entre -3 e -7 = Situação de insolvência

Ativo Líquido em 31/12/2020 R\$12.195.935,17

| BASE DE CÁLCULO       | VALOR | ÍNDICE FIXO | RESULTADO |
|-----------------------|-------|-------------|-----------|
| Liquidez Geral        |       | 0,49        | 0,05      |
| Liquidez Geral        |       | 2,88        | 4,75      |
| Liquidez Seca         |       | 3,06        | 15,87     |
| Liquidez Corrente     |       | 4,78        | 5,05      |
| Grau de Endividamento |       | 0,28        | 0,09      |

FATOR DE INSOLVÊNCIA 10,49

A empresa não apresenta nenhuma tendência à falência, nem a uma situação de insolvência

ROD BR 101, S/N - KM 510 - JAÇANÃ CEP: 45.608-750  
73.3215-5429 - ITABUNA-BA.



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 31650807207278383663-1  
Data: 08/07/2020 11:37:26  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Seio Digital Tipo Normal C: AKE89688-AYFE;



CNPJ: 06.870-0

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

Beí, Váber Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
Titular

TJPB





# OKEY-MED DIST. MED. HOSP. ODONT. IMPORTAÇÕES EXPORTAÇÕES EIRELI

CNPJ: 11.311.773/001-05  
End: Rodovia Br-101 S/N° km 510 b-Jaçanã - Itabuna-Ba  
CEP 45608-750/Fax(73) 3215-5429  
okey\_med@hotmail.com | pedido@okeymed.com.br

|   |                  |               |
|---|------------------|---------------|
| 6.Grau de endividamento   |                  | Referência <1 |
| Ativo   | 10.195.935,26    | 0,28          |
| Passivo   | 36.874.719,81    |               |
| A margem de crédito da empresa é satisfatória, não comprometendo sua liquidez |                  |               |
| 7.Garantia de capital de terceiros  |                  | Referência >1 |
| PATRIM LÍQ  | 28.678.784,55    | 4,34          |
| PASS CIRC   | 6.150.973,14     |               |
| A empresa oferece cobertura aos capitais de terceiros aplicados nela          |                  |               |
| 8.mobilização do capital próprio  |                  | Referência >1 |
| PATRIM LÍQ  | 28.678.784,55    | 3,56          |
| RESERVA   | 7.487.343,82     |               |
| O capitalizado da empresa está montado com recursos próprios                  |                  |               |
| 9.Capital circulante  |                  |               |
| Ativo   | R\$23.226.402,85 |               |
| O capital circulante da empresa é próprio                                     |                  |               |

Atenciosamente,

Itabuna/Ba, 06 de Julho de 2020.

2º Tabelionato  
Ludmila Sepulveda

OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSP. ODONT.  
IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES EIRELI  
LUDMILA SEPULVEDA RIBEIRO  
CPF: 012.666.705-56  
SÓCIA ADMINISTRADORA

3º Tabelionato

OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSP. ODONT.  
IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES EIRELI  
JURIVAN DOS SANTOS CONCEIÇÃO  
CPF: 242.328.235-49  
REGISTRO: BA-015038/O-2

*[Handwritten signature]*



Recibos por SEMELHANÇA 002 firmes: LUDMILA SEPULVEDA RIBEIRO (3232), JURIVAN DOS SANTOS CONCEIÇÃO (22867) 08/07/2020 (Vigência - 33-10-80, Itabuna BA - BA Em Testemunha) da verdade

KALLIANDRE FERREIRA TAVARES DE JESUS - ESCRIVÃO AUTORIZADA  
Solicit. 2425.AC 131376-7 2425.AC  
1313308-4  
www.gba.jus.br/area-consultas

*[Handwritten signature]*

ROD BR 101, S/N - KM 510 - JAÇANÃ CEP: 45.608-750  
73. 3215-5429 - ITABUNA-BA.



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 31650807207278383663-2  
Data: 08/07/2020 11:37:26  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKE89689-13V0;



CNPJ: 06.870-0

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

Bel. Váber Azevêdo Miranda Cavalcanti  
Tutor



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

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

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



### 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 OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/07/2020 12:07:46 (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 **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** 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:** 31650807207278383663-1 31650807207278383663-2

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba0f5113e0a8fb9b1f806086655219b20f2fb94921986ff35982f64c6941a870cd7c30ae3b6ce7a9b33a914fd67434160b299ad862b6f12cb57679f0538eca514



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





RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO FISCAL DIGITAL  
Imposto de Renda de Pessoa Jurídica - ECF  
Original

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

CNPJ  
11.311.773/0001-05  
SCP

NOME EMPRESARIAL  
OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARE

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

PERÍODO DA APURAÇÃO  
01/01/2019 a 31/12/2019

SITUAÇÃO  
Normal

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)  
70.27.E2.42.8C.B2.1F.CE.47.1C.66.47.8B.D4.6F.28.87.1A.46.A6

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

| QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO | CPF/CNPJ    | NOME                                      | Nº SÉRIE DO CERTIFICADO | VALIDADE                |
|----------------------------|-------------|---|-------------------------|-------------------------|
| Administrador              | 01266670556 | LUDMILA SEPULVEDA RIBEIRO:01266670556     | 6985534194515196222     | 15/04/2020 a 15/04/2021 |
| Contador/Contabilista      | 24232823549 | JURIVAN DOS SANTOS CONCEICAO: 24232823549 | 2688094863329867220     | 23/11/2017 a 23/11/2020 |

NÚMERO DO RECIBO:

70.27.E2.42.8C.B2.1F.CE.47.1C.  
66.47.8B.D4.6F.28.87.1A.46.A6-8

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 18/06/2020 às 14:51:50

66.A7.44.F3.CD.C1.D2.58 DA.0B.  
0B.E8.A1.25.C3.7E



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 31650607209628802017-1  
Data: 06/07/2020 09:46:23  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKD82281-962W;



CNPJ: 06.870-9  
Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
<https://azevedobastos.not.br>

Beí. Váber Azevêdo dos Miranda Cavalcanti  
Titular  
TJJB



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

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

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



## 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 OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **06/07/2020 11:56:25 (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 OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF 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: 31650607209628802017-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3e9714d8e276091c7613dd830eb793759b5b528689ae73df59cd8aac436f67db544331b17a63b982345b177c0d59208fb299ad862b6f12cb57679f0538eca514



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

