

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 539-8  
Conta corrente 23362-5 FUNDO M S ABADIA DOURADOS

**Creditado**

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
Agência (sem DV) 4264 SICOOB ARACOOB  
Conta corrente (com DV) 404179  
CNPJ 31.396.050/0001-63  
Nome favorecido DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 72.301  
Valor 7.369,40  
Data transferência 23/07/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 613988F790982852

Assinada por JB495675 WANDERLEI L SANTOS  
JC737368 FAUSTO F VIEIRA

23/07/2020 16:46:37

23/07/2020 16:54:08

Transação efetuada com sucesso.

**DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**

RUA MARCIANO SANTOS, 731 - CENTRO - ARAGUARI - MG -  
 CEP: 38440-128  
 Fone: (34)3513-9169

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.001.307  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3120 0731 3960 5000 0163 5500 1000 0013 0710 0001 2879**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131203755915538**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0032669670067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 31.396.050/0001-63

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ABADIA DOS DOURADOS</b>		CNPJ / CPF 18.593.111/0001-14	DATA DA EMISSÃO 22/07/2020
ENDEREÇO <b>RUA DR. CALIL PORTO, 380</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 38540-000
MUNICÍPIO <b>ABADIA DOS DOURADOS</b>		UF <b>MG</b>	TELEFONE / FAX <b>(34)3847-1232</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	HORA DA SAÍDA 17:25:00

**DUPLICATAS**

Número	1307-1
Vencimento	10/08/2020
Valor	R\$ 7.369,40

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.875,51 (25,45%)	7.369,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.369,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		<b>1 - DESTINATA</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6						

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7896862918958	AZITROMICINA-APRESENTAÇÃO.COMPRIMIDO REVESTIDO, DOSAGEM:500MG LT:002093/VAL:07/2022	30032029	0500	5405	UN/1.00	1.002,00	4,7000	0,00	4.709,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898049793310	IVERMECTINA-APRESENTAÇÃO.COMPRIMIDO, DOSAGEM: 6MG L:54861/V:06/22	30049059	0500	5405	UN/1.00	400,00	6,6500	0,00	2.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CHAVE: 5456 IMPORTAÇÃO REFERENTE A DOC(S): 2834/ ... VAL APROX TRIBUTOS R\$ 991.18 FEDERAL E R\$ 884.33 ESTADUAL. FONTE: IBPT	Vendedor: 80 - LIDIANE	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/07/2020 17:27:17

Emitido por Sistema Explend Gestão Empresarial - [www.explend.com.br](http://www.explend.com.br)

**Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados**

Rua Dr Calil Porto 380 - Abadia dos Dourados/MG

Cep: 38.540-000 - Telefone: (34)38471232

CNPJ: 18.593.111/0001-14

**NOTA DE EMPENHO****0002672/1**

DATA DO EMPENHO 17/07/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Compra direta	Nº AF/CI 0014996	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.04.00.10.122.1013.00.1.211.3.3.90.30.09.0016	Nº DA FICHA 519/3
-------------------------------	-----------------	-----------------------------	---------------------	--	----------------------

OBJETO DA DESPESA MEDICAMENTOS	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A VISTA	<b>EXERCÍCIO: 2020</b>
-----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA**

ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO	SUBFUNÇÃO: 122	Administração Geral
ENTIDADE: 01 PREF. MUNICIPAL DE ABADIA DOS DOURADOS	PROGRAMA: 1013	EPIDEMIOLOGIA E CONTROLE DE DOENÇAS
UNIDADE: 04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	AÇÃO:	
SUBUNIDADE:	PROJ/ATIV 1.211	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID- 19
FUNÇÃO: 10 SAÚDE	ELEMENTO: 3.3.90.30.09.00	Medicamentos
	FONTE REC: 161	Auxílio Financeiro no Enfrentamento a Covid 19 para Aplica

**CREDOR**

RAZÃO SOCIAL: <b>DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA</b>	CÓDIGO: 002032	CNPJ/CPF: 31.396.050/0001-63
ENDEREÇO: Rua Marciano Santos, 731	BAIRRO: Centro	CEP: 38.440-128
CIDADE: Araguari	UF: MG	TELEFONE: (34) 3513-9169
	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032669670067

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenadora: **ORDENADOR DE DESPESA RESPONSÁVEL**

Assinatura: \_\_\_\_\_

**ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS**

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
1	400	UN	D	IVERMECTINA - APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO, DOSAGEM: 6 MG		6,6500	0	0	2.660,00
2	1.002	UN	D	AZITROMICINA - APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO, DOSAGEM: 500 MG		4,7000	0	0	4.709,40

VALOR DOS PRODUTOS: 7.369,40	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	<b>TOTAL GERAL:</b> 7.369,40
---------------------------------	--------------------	-------------------	----------------	--------------------	-------------	---------------------------------

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (EM CARATER EMERGENCIAL) PARA O USO NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE NO COMBATE AO COVID 19 CONFORME O DECRETO N 10.499 (CORONAVIRUS) E ANEXO I. RECURSO COVID

**OUTRAS INFORMAÇÕES****DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO**

DATA CONTABILIZAÇÃO: 17/07/2020	INICIAL OU SALDO: 11.594,40	EMPENHADO: 7.369,40	SALDO DISPONÍVEL: 4.225,00	Contadora: LEIDMAR PEREIRA RAMOS
------------------------------------	--------------------------------	------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Responsável: \_\_\_\_\_

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados.

Data: 23/07/20 Responsável: \_\_\_\_\_

Nome do responsável:

Documento de identidade:

BANCO: B.B.	AGÊNCIA: 5398	Nº CONTA: 23.3625	Nº CHEQUE: 112	TESOUREIRO: CARLOS ALBERTO DE CARVALHO
----------------	------------------	----------------------	-------------------	---

**Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados**Rua Dr Calil Porto 380 - Abadia dos Dourados/MG  
Cep: 38.540-000 - Telefone: (34)38471232  
CNPJ: 18.593.111/0001-14**NOTA DE EMPENHO****0002672/1**

DATA DO EMPENHO 17/07/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Compra direta	Nº AF/CI 0014996	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.04.00.10.122.1013.00.1.211.3.3.90.30.09.0016	Nº DA FICHA 519/3
-------------------------------	-----------------	-----------------------------	---------------------	--	----------------------

OBJETO DA DESPESA MEDICAMENTOS	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A VISTA	<b>EXERCÍCIO: 2020</b>
-----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA**

ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO	SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral
ENTIDADE: 01 PREF. MUNICIPAL DE ABADIA DOS DOURADOS	PROGRAMA: 1013 EPIDEMIOLOGIA E CONTROLE DE DOENÇAS
UNIDADE: 04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	AÇÃO: AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
SUBUNIDADE:	ELEMENTO: 3.3.90.30.09.00 Medicamentos
FUNÇÃO: 10 SAÚDE	FONTE REC: 161 Auxílio Financeiro no Enfrentamento a Covid 19 para Aplica

**CREDOR**

RAZÃO SOCIAL: <b>DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA</b>	CÓDIGO: <b>002032</b>	CNPJ/CPF: <b>31.396.050/0001-63</b>
ENDEREÇO: Rua Marciano Santos, 731	BAIRRO: Centro	CEP: 38.440-128
CIDADE: Araguari	UF: MG	TELEFONE: (34) 3513-9169
	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032669670067

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenadora: **ORDENADOR DE DESPESA RESPONSÁVEL**

Assinatura: \_\_\_\_\_

**ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS**

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
1	400	UN	D	IVERMECTINA - APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO, DOSAGEM: 6 MG		6,6500	0	0	2.660,00
2	1.002	UN	D	AZITROMICINA - APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO, DOSAGEM: 500 MG		4,7000	0	0	4.709,40

VALOR DOS PRODUTOS: 7.369,40	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTARIA:	GUIA EXTRA:	<b>TOTAL GERAL:</b> 7.369,40
---------------------------------	--------------------	-------------------	----------------	--------------------	-------------	---------------------------------

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (EM CARATER EMERGENCIAL) PARA O USO NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE NO COMBATE AO COVID 19 CONFORME O DECRETO N 10.499 (CORONAVIRUS) E ANEXO I. RECURSO COVID

**OUTRAS INFORMAÇÕES****DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO**

DATA CONTABILIZAÇÃO: 17/07/2020	INICIAL OU SALDO: 11.594,40	EMPENHADO: 7.369,40	SALDO DISPONÍVEL: 4.225,00	Contadora: LEIDMAR PEREIRA RAMOS
------------------------------------	--------------------------------	------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Responsável: \_\_\_\_\_

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados.

Data: 23/07/20 Responsável: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: \_\_\_\_\_

Documento de identidade: \_\_\_\_\_

BANCO: B.B.	AGÊNCIA: 5398	Nº CONTA: 23362.5	Nº CHEQUE: 11	TESOUREIRO: CARLOS ALBERTO DE CARVALHO
----------------	------------------	----------------------	------------------	---

**Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados**

Rua Dr Calil Porto 380 - Abadia dos Dourados/MG

Cep: 38.540-000 - Telefone: (34)38471232

CNPJ: 18.593.111/0001-14

**NOTA DE EMPENHO****0002672/1**

DATA DO EMPENHO 17/07/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Compra direta	Nº AF/CI 0014996	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.04.00.10.122.1013.00.1.211.3.3.90.30.09.0016	Nº DA FICHA 519/3
-------------------------------	-----------------	-----------------------------	---------------------	--	----------------------

OBJETO DA DESPESA MEDICAMENTOS	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A VISTA	EXERCÍCIO: 2020
-----------------------------------	----------------------------------	-----------------

**INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA**

ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO	SUBFUNÇÃO: 122	Administração Geral
ENTIDADE: 01 PREF. MUNICIPAL DE ABADIA DOS DOURADOS	PROGRAMA: 1013	EPIDEMIOLOGIA E CONTROLE DE DOENÇAS
UNIDADE: 04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	AÇÃO:	
SUBUNIDADE:	PROJ/ATIV 1.211	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
FUNÇÃO: 10 SAÚDE	ELEMENTO: 3.3.90.30.09.00	Medicamentos
	FONTE REC: 161	Auxílio Financeiro no Enfrentamento a Covid 19 para Aplicar

**CREDOR**

RAZÃO SOCIAL: <b>DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA</b>	CÓDIGO: 002032	CNPJ/CPF: 31.396.050/0001-63
ENDEREÇO: Rua Marciano Santos, 731	BAIRRO: Centro	CEP: 38.440-128
CIDADE: Araguari	UF: MG	TELEFONE: (34) 3513-9169
	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032669670067

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenadora: **ORDENADOR DE DESPESA RESPONSÁVEL**

Assinatura: \_\_\_\_\_

**ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS**

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
1	400	UN	D	IVERMECTINA - APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO, DOSAGEM: 6 MG		6,6500	0	0	2.660,00
2	1.002	UN	D	AZITROMICINA - APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO, DOSAGEM: 500 MG		4,7000	0	0	4.709,40

VALOR DOS PRODUTOS: 7.369,40	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTARIA:	GUIA EXTRA:	<b>TOTAL GERAL: 7.369,40</b>
------------------------------	-----------------	----------------	-------------	--------------------	-------------	------------------------------

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (EM CARATER EMERGENCIAL) PARA O USO NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE NO COMBATE AO COVID 19 CONFORME O DECRETO N 10.499 (CORONAVIRUS) E ANEXO I. RECURSO COVID

**OUTRAS INFORMAÇÕES****DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO**

DATA CONTABILIZAÇÃO: 17/07/2020	INICIAL OU SALDO: 11.594,40	EMPENHADO: 7.369,40	SALDO DISPONÍVEL: 4.225,00	Contadora: LEIDMAR PEREIRA RAMOS
------------------------------------	--------------------------------	------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Responsável: \_\_\_\_\_

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados.

Data: 22/07/20 Responsável: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: \_\_\_\_\_

Documento de identidade: \_\_\_\_\_

BANCO: BB	AGÊNCIA: 5398	Nº CONTA: 23362	Nº CHEQUE: 511	TESOUREIRO: CARLOS ALBERTO DE CARVALHO
--------------	------------------	--------------------	-------------------	---

**Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados**

Rua Dr Calil Porto 380 - Abadia dos Dourados/MG

Cep: 38.540-000 - Telefone: (34)38471232

CNPJ: 18.593.111/0001-14

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
DE MATERIAIS**0014996/1**

DATA DA EMISSÃO 17/07/2020	Nº DO PROCESSO 0001217 / 2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Compra direta	DATA DE INÍCIO 16/07/2020	DATA DE TÉRMINO 22/07/2020
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA		CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.04.00.10.122.1013.00.1.211.3.3.90.30.090		Nº DO EMPENHO 2672/1	EXERCÍCIO: <b>2020</b>

**FORNECEDOR:**

RAZÃO SOCIAL: <b>DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA</b>			CÓDIGO: 002032	CNPJ/CPF: 31.396.050/0001-63	
ENDEREÇO: Rua Marciano Santos, 731			BAIRRO: Centro	CEP: 38.440-128	
CIDADE: Araguari		UF: MG	TELEFONE: (34) 3513-9169	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032669670067

**ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS:****ALMOXARIFADO SAÚDE**

ITEM	QTDE	UN	DESCRIÇÃO	MARCA	REQ	SOL	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP	VALOR TOTAL
0001	1.002	UN	AZITROMICINA - APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO, DOSAGEM: 500 MG		0009705	0016256	4,7000	0,00	0,00	4.709,40
0002	400	UN	IVERMECTINA - APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO, DOSAGEM: 6 MG		0009705	0016256	6,6500	0,00	0,00	2.660,00

VALOR DOS PRODUTOS: 7.369,40	VALOR DO DESCONTO: 0,00	TOTAL DO FRETE: 0,00	TOTAL DOS IMPOSTOS: 0,00	<b>TOTAL GERAL:</b> <b>7.369,40</b>
---------------------------------	----------------------------	-------------------------	-----------------------------	--

**OUTRAS INFORMAÇÕES:**

OBJETO:  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (EM CARATER EMERGENCIAL) PARA O USO NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE NO COMBATE AO COVID 19 CONFORME O DECRETO N 10.499 (CORONAVIRUS) E ANEXO I. RECURSO COVID

OBSERVAÇÕES:  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (EM CARATER EMERGENCIAL) PARA O USO NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE NO COMBATE AO COVID 19 CONFORME O DECRETO N 10.499 (CORONAVIRUS) E ANEXO I. RECURSO COVID

ASSINATURA



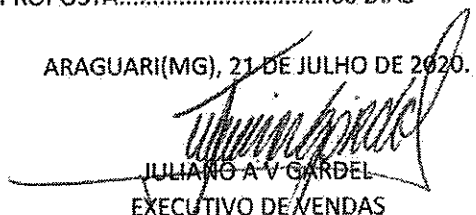
**CLIENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE ABADIA DOS DOURADOS-MG  
**ENDEREÇO:** RUA DOUTOR CALIL PORTO 380  
**BAIRRO:** CENTRO 75740-000  
**CIDADE:** ABADIA DOS DOURADOS UF:MG  
  
**FORNECEDOR:** DM LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA - ME  
**CNPJ:** 31.396.050/0001-63 IE: 003266967.00-67  
**ENDEREÇO:** RUA MARCIANO SANTOS, Nº 731  
**BAIRRO:** CENTRO CEP. 38440-128  
**CIDADE:** ARAGUARI UF:MG  
**CONTATO:** (34) 3513-9169  
**BANCO 756-SICOOB ARACRED - AGÊNCIA: 4264- CONTA CORRENTE: 40417-9**

**PROPOSTA DE PREÇOS**

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	VL UNIT	VL TOTAL
1	1002	UND	AZITROMICINA 500MG CP 19046	MEDQUIMICA	4,70	4709,40
2	500	FR	AZITROMICINA 900MG (200MG/22,5ML) 51196	NEOQUIMICA	16,90	8450,00
3	400	CP	IVERMECTINA 6MG CP	MEDQUIMICA	6,65	2660,00
						15819,40
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: 15.819,40 (QUINZE MIL, OITOCENTOS E DEZENOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS.)						

**CONDIÇÕES DE FATURAMENTO:**

PRAZO DE PAGAMENTO:.....30 DIAS  
 PRAZO DE ENTREGA:.....ATÉ 05 DIAS APÓS AF  
 PRAZO DE VALIDADE PROPOSTA:.....60 DIAS

ARAGUARI(MG), 21 DE JULHO DE 2020.  
  
 JULIANO A. V. GARIDEL  
 EXECUTIVO DE VENDAS  
 CPF: 888.838.176-72  
 RG. M.06.894.752 SSP/MG

**31.396.050/0001-63**  
 I. ESTADUAL: 003266967.00-67  
 DM LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA. ME  
 Grupomachadonunes@gmail.com  
 Rua Marciano Santos, Nº 731  
 Centro CEP 38440-128  
 ARAGUARI - Minas Gerais



A

Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados - MG  
Setor de compras e licitações  
Sr. Thiago

Proposta de preços

Solicitação de Orçamento - Departamento de compras saúde				
Produto	Quantidade	Marca	Unitário	Total
Azitromicina 500mg	1002 cp	Sandoz	R\$ 6,90	R\$ 6.913,80
Ivermectina cp 6mg cx c/04	250 cx	Medquimica	R\$ 31,20	R\$ 7.800,00
Azitromicina 900mg 22,5ml	500 fr	E.ms	R\$ 21,80	R\$ 10.900,00
		Total orçamento:		R\$ 25.613,80

Condições de faturamento:

Prazo de pagamento:.....30 dias  
Prazo de entrega:.....Até 05 dias  
Validade da proposta:.....30 dias  
Frete/ IPI:.....Incluído

Uberlândia(MG), 22 de Julho de 2020.

*Maxsuel Nascimento Oliveira*

Maxsuel Nascimento Oliveira  
Vendas  
CNPJ.22.524.529/0001-47

**CNPJ: 22.524.529/0001-47**

**AV. FLORIANO PEIXOTO 1993 LJ 02 - BAIRRO N.S. APARECIDA  
CEP: 38400-700 -UBERLÂNDIA-MG  
mxcirurgica@hotmail.com**

**22.524.529/0001-47**

I. E.: 002.564.238.00-28

**MX CIRURGICA HOSPITALAR EIRELI**

AV FLORIANO PEIXOTO, 1993 - LJ 2

B. UMIARAMA - CEP 38.406-305  
UBERLÂNDIA - MG





Um novo **CONCEITO** para o mercado...

**PROPOSTA COMERCIAL**

**A**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ABADIA DOS DOURADOS**  
**A/C: TIAGO – SETOR DE COMPRAS**

**AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO**  
**MEDLEY CX C/ 2 UNID**  
**VALOR DA CAIXA COM 2 UNID: R\$ 17,80**

**AZITROMICINA 600 MG 15 ML PÓ PARA SUSPENSÃO + DIL**  
**PRATI CX C/ 1 UNID**  
**VALOR DA CAIXA COM 1 UNID: R\$ 23,60**

Validade da proposta: 3 dias  
Faturamento mínimo: R\$ 500,00 frete cif  
Entrega: Até 5 dias úteis  
**Pagamento: Antecipado**

32.384.285/0001-06  
CONCEITO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
E MATERIAIS CIRURGICOS LTDA  
Rua Porto Seguro, 387 - Loja 1  
B. Nova Vista - CEP 31070-130  
BELO HORIZONTE - MG

Belo Horizonte, 20 de julho de 2020.

CONCEITO DISTRIBUIDORA

Conceito Distribuidora de Medicamentos e Materiais Cirúrgicos LTDA  
CNPJ 32.384.285/0001-06 - Rua Porto Seguro, 387 Loja 1, Nova Vista – BH  
CEP – 31.070-130 - Fone (31) 3568-8888/3568-7777

**Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados**

Rua Dr Calil Porto 380 - Abadia dos Dourados/MG

Cep: 38.540-000 - Telefone: (34)38471232

CNPJ: 18.593.111/0001-14

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DE DESPESA

0002672/1

DATA LIQUIDAÇÃO 23/07/2020	Nº AF/CI 0014996	TIPO Parcial	MODALIDADE Compra direta	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.04.00.10.122.1013.00.1.211.3.3.90.30.0900161	Nº EMPENHO 0002672/1
-------------------------------	---------------------	-----------------	-----------------------------	--	-------------------------

**FORNECEDOR:**

RAZÃO SOCIAL: DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CÓDIGO: 002032	CNPJ/CPF: 31.396.050/0001-63
ENDEREÇO: Rua Marciano Santos, 731		BAIRRO: Centro	CEP: 38.440-128
CIDADE: Araguari	UF: MG	TELEFONE: (34) 3513-9169	FAX:
NOTAS FISCAIS		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032669670067	

NFE 1307001

**ESPECIFICAÇÃO**

VALOR

R\$ 7.369,40 (Sete mil e trezentos e sessenta e nove reais e quarenta centavos)

HISTÓRICO:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (EM CARATER EMERGENCIAL) PARA O USO NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE NO COMBATE AO COVID 19 CONFORME O DECRETO N 10.499 (CORONAVIRUS) E ANEXO I. RECURSO COVID

O Almoxarife declara, para efeito da liquidação da despesa a que se refere o empenho acima citado, que os materiais foram entregues pelo fornecedor, conforme consta da autorização de Fornecimento anexa, conferidos e recebidos por mim. Face ao recebimento processado, assino a presente Nota de Liquidação de Despesa.

Local e Data: \_\_\_\_\_

SERVIDOR



ANEXO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ABADIA DOS DOURADOS-MG

DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR, CUMPRIMENTO DO  
ART.XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL.

A empresa DM LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA-ME, inscrita no CNPJ nº 31.396.050/0001-63, I.Estadual nº 003266967.00-67, localizada na Rua Marciano Santos, nº 731, Centro, Cep. 38.440-128, cidade de Araguari-MG por intermédio de seu representante legal, o Sr. Juliano Aparecido de Vasconcellos Gardel, portador da carteira de identidade nº M.06.894.752/SSP-MG, e do CPF nº 888.838.176-72, **Vêm pelo presente DECLARAR**, sob as penas da lei, que está e estará cumprindo fielmente o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que:

- a- Não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre;
- b- Não emprega menor de dezesseis anos, ressalvado os maiores de quatorze anos e na condição de aprendiz.

Sendo esta declaração a expressão da verdade, firmo a presente.

Araguari(MG), 22 de Julho de 2020.

DM Logística Hospitalar Ltda-ME  
CNPJ: 31.396.050/0001-63  
Juliano Aparecido de Vasconcellos Gardel  
Gestor de Negócios  
CPF: 888.838.176-72  
RG: MG 06.894.752 SSP/MG

31.396.050/0001-63  
I. ESTADUAL: 003266967.00-67  
DM LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA. ME  
Grupomachadonunes@gmail.com  
Rua Marciano Santos, Nº 731  
Centro CEP 38440-128  
ARAGUARI - Minas Gerais



Ministério da Economia  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração  
Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)  
**31211167300**

Código da Natureza Jurídica  
**2062**

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

**1 - REQUERIMENTO**

**ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais**

Nome: **DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.**  
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)



Nº FCN/REMP

MGP2000011430

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
		2244	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)

**ARAGUARI**  
Local

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

**14 Fevereiro 2020**  
Data

**2 - USO DA JUNTA COMERCIAL**

DECISÃO SINGULAR  DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM	Processo em Ordem À decisão  _____ Data  _____ Responsável
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO	_____
_____/_____/_____ Data	_____/_____/_____ Data	_____ Responsável

**DECISÃO SINGULAR**

<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.				
			_____/_____/_____ Data	_____ Responsável

**DECISÃO COLEGIADA**

<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.				
	_____ Vogal	_____ Vogal	_____ Vogal	_____ Vogal
_____/_____/_____ Data	Presidente da _____ Turma			

OBSERVAÇÕES

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA GERAL



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

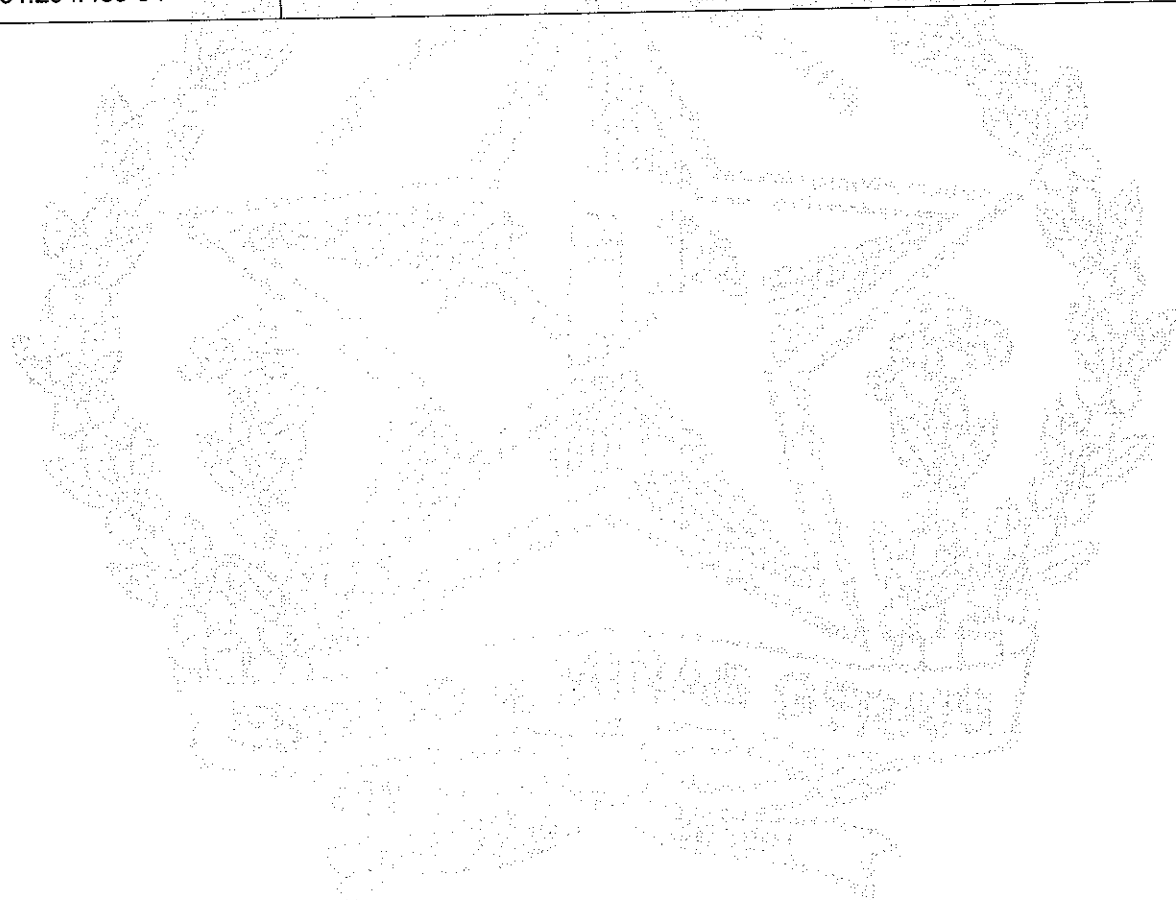
Registro Digital

## Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/078.246-1	MGP2000011430	14/02/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
050.571.416-78	ALEX MACHADO NUNES
951.294.486-34	EZENI FERREIRA NUNES MACHADO

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



  
MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA-GERAL

## INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO CONTRATUAL

**RAZÃO SOCIAL:** DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 31.396.050/0001-63

**ENDEREÇO:** RUA MARCIANO SANTOS N.º 731 – CENTRO – ARAGUARI – MG – CEP: 38440-128.

**EMENTA:** Primeira Alteração contratual de DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA, Alteração de Atividades Econômicas (Principal e Secundárias) e Consolidação de Contrato.

- 1- **EZENI FERREIRA NUNES MACHADO**, brasileira, empresária, casada, portadora do CPF: 951.294.486-34, documento de identidade: 4.713.485/PC-MG, nascida em 04/03/1963, residente e domiciliada à Av. Batalhão Mauá, n.º 2.048, Bairro Santa Helena, Araguari – Minas Gerais, CEP: 38.440-210.
- 2- **ALEX MACHADO NUNES**, brasileiro, empresário, solteiro, Portador do CPF: 050.571.416-78, Documento de Identidade: MG-11.933.927 SSP-MG, nascido em 02/02/1981, residente e domiciliado a Rua Marciano Santos, nº 493 apartamento 108, Centro, Araguari Minas Gerais, CEP: 38.440-128.

**DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA**, com sede na Rua Marciano Santos, nº 731, - Centro, Araguari – Minas Gerais, CEP: 38.440.128, registrada na Junta Comercial de Araguari – MG, sob NIRE: 31211167300 e inscrita no CNPJ sob o nº 31.396.050/0001-63 resolve, assim, alterar o contrato social:

**1ª Alteração:** A sociedade altera o objeto social para: Comercio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano. Comercio Atacadista Especializado em outros Produtos Alimentícios. Comercio Atacadista de Instrumentos e Materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de Laboratórios. Comercio Atacadista de Produtos Odontológicos. Comercio Atacadista de Produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar. Comercio Atacadista de Próteses e artigos de ortopedia. Comercio Atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria. Comercio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal. Comercio Atacadista de maquinas, Aparelhos e equipamentos para uso Odonto Medico Hospitalar.

**À vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:**

**Cláusula Primeira:** A empresa gira sob o nome empresarial DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

**Parágrafo único:** A sociedade tem como nome fantasia **CIRURGICA NUNES & MACHADO**.

**Cláusula Segunda:** O objeto será Comercio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano. Comercio Atacadista Especializado em outros Produtos Alimentícios. Comercio Atacadista de Instrumentos e Materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de Laboratórios. Comercio Atacadista de Produtos Odontológicos. Comercio



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 7722997 em 17/02/2020 da Empresa DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA., Nire 31211167300 e protocolo 200782461 - 15/02/2020. Autenticação: 46A11CCE7FA5E6E2A5B6F6BE9B0D528A81E3995. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 20/078.246-1 e o código de segurança B18N Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 17/02/2020 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

  
MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA-GERAL

Atacadista de Produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar. Comercio Atacadista de Próteses e artigos de ortopedia. Comercio Atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria. Comercio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal. Comercio Atacadista de maquinas, Aparelhos e equipamentos para uso Odonto Medico Hospitalar.

**Cláusula Terceira:** A sede da empresa é na RUA MARCIANO SANTOS, N.º 731 – CENTRO – ARAGUARI – MG – CEP: 38.440.128.

**Cláusula Quarta:** A empresa iniciou suas atividades em 30/08/2018 e seu prazo de duração é indeterminado.

**Cláusula Quinta:** O capital social é R\$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais) dividido em 50.000 quotas no valor nominal R\$ 1,00 (um real), cada uma, integralizada em moeda corrente do País, assim subscritas;

NOME	N.º DE QUOTAS	VALOR R\$
ALEX MACHADO NUNES	49.500	49.500,00
EZENI FERREIRA NUNES MACHADO	500	500,00
TOTAL	50.000	50.000,00

**Cláusula Sexta:** As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão, a alteração contratual pertinente.

**Cláusula Sétima:** A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**Cláusula Oitava:** A administração da sociedade caberá ao administrador/sócio ALEX MACHADO NUNES, com poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

**Cláusula Nona:** Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário,



do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

**Cláusula Décima:** Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador quando for o caso.

**Cláusula Décima Primeira:** O signatário do presente ato declara que o movimento da receita bruta anual da empresa não excederá o limite fixado no inciso I do art. 3º da lei complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

**Cláusula Décima Segunda:** A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei.

**Cláusula Décima Terceira –** Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pro labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**Cláusula Décima Quarta –** Falecendo ou sendo interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado. Parágrafo único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

**Cláusula Décima Quinta –** O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob efeito dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**Cláusula Décima Sexta –** Fica eleito o foro de Araguari para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, estando os sócios justos e contratados, assinam o presente instrumento.

ARAGUARI 13 DE FEVEREIRO DE 2020





ALEX MACHADO NUNES

Sócio Administrador

EZENI FERREIRA NUNES MACHADO

Sócia



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais  
Certifico registro sob o nº 7722997 em 17/02/2020 da Empresa DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA., Nire 31211167300 e protocolo 200782461 -  
15/02/2020. Autenticação: 46A11CCE7FA5E6E2A5B6F6BE9B0D528A81E3995. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este  
documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 20/078.246-1 e o código de segurança B18N Esta cópia foi autenticada  
digitalmente e assinada em 17/02/2020 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

  
MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA GERAL



## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA., de NIRE 3121116730-0 e protocolado sob o número 20/078.246-1 em 15/02/2020, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 7722997, em 17/02/2020. O ato foi deferido digitalmente pelo examinador Juliana Marcia Lacerda Gomes Cruz.

Assina o registro, mediante certificado digital, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o site eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

### Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
951.294.486-34	EZENI FERREIRA NUNES MACHADO
050.571.416-78	ALEX MACHADO NUNES

### Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
951.294.486-34	EZENI FERREIRA NUNES MACHADO
050.571.416-78	ALEX MACHADO NUNES

Belo Horizonte, segunda-feira, 17 de fevereiro de 2020





# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/078.246-1	MGP2000011430	14/02/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
050.571.416-78	ALEX MACHADO NUNES
951.294.486-34	EZENI FERREIRA NUNES MACHADO

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Página 1 de 1



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
033.666.966-64	JULIANA MARCIA LACERDA GOMES CRUZ
873.638.956-00	MARINELY DE PAULA BOMFIM

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

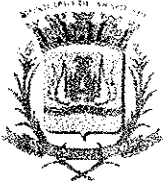


Belo Horizonte, segunda-feira, 17 de fevereiro de 2020



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais  
Certifico registro sob o nº 7722997 em 17/02/2020 da Empresa DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA., Nire 31211167300 e protocolo 200782461 - 15/02/2020. Autenticação: 46A11CCE7FA5E6E2A5B6F6BE9B0D528A81E3995. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 20/078.246-1 e o código de segurança Bi8N Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 17/02/2020 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA-GERAL



# Prefeitura Municipal de Araguari

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ/MF: 16.829.640/0001-49 Site: www.araguari.mg.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

## CERTIDÃO NEGATIVA

Nº 36354 / 2020

**Contribuinte.:** DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA  
**Inscrição Cadastral.:** 031412 **CPF/CNPJ.:** 31.396.050/0001-63  
**Endereço.:** R MARCIANO SANTOS, 731 , Bairro: CENTRO ARAGUARI-MG CEP.: 38.440-128

Certificamos que revendo os arquivos do Departamento de Tributos Fiscais, atendendo o processo nº. , deles verificamos que não constam débitos até a presente data, na inscrição municipal nº. 031412, razão social: DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA, CPF/CNPJ: 31.396.050/0001-63, situado na R MARCIANO SANTOS, 731 , Bairro: CENTRO ARAGUARI-MG CEP.: 38.440-128.

Ressalva-se à Fazenda Pública o direito de constituir novos créditos incidentes sobre o contribuinte acima identificado e que, porventura, venham a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão, ressaltando-se mais o direito de consolidar a este, os débitos porventura vinculados a outros contribuintes em decorrência da não atualização dos dados cadastrais.

Por ser verdade, firma a presente CERTIDÃO para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

Certidão válida até: **07-09-2020**

Esta Certidão abrange somente o Móbilário acima identificado.

Araguari, 09-06-2020

Código de controle da Certidão.: **5A29AD08EEDC89A0F4F5**

*Rafaela F. R. Oliveira*  
Diretora de Fiscalização - ISS

**ATENÇÃO:** Qualquer rasura tornará o presente documento NULO.





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

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.**  
**CNPJ: 31.396.050/0001-63**

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

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

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

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

Emitida às 09:16:43 do dia 30/06/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/12/2020.

Código de controle da certidão: **F9DA.8758.B9D3.16C7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página  
para impressão



# SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

## CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:  
17/06/2020

CERTIDÃO VALIDA ATÉ:  
15/09/2020

NOME/NOME EMPRESARIAL: DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 003266967.00-67

CNPJ/CPF: 31.396.050/0001-63

SITUAÇÃO: Ativo

LOGRADOURO: RUA MARCIANO SANTOS

NÚMERO: 731

COMPLEMENTO:

BAIRRO: CENTRO

CEP: 38440128

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: ARAGUARI

UF: MG

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

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DO PTA

DESCRIÇÃO

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em [www.fazenda.mg.gov.br](http://www.fazenda.mg.gov.br) => certidão de débitos tributários => certificar documentos

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: 2020000403994162

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 31.396.050/0001-63

**Razão Social:** DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

**Endereço:** R MARCIANO SANTOS 731 / CENTRO / ARAGUARI / MG / 38440-128

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:** 11/07/2020 a 09/08/2020

**Certificação Número:** 2020071104435039585833

Informação obtida em 20/07/2020 09:24:39

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)**





# Prefeitura Municipal de Araguari

Estado de Minas Gerais

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA / DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

**VALIDADO ATÉ:**  
31 AGO 2020  
CONFORME REGULARIDADE TRIBUTÁRIA DO CONTRIBUINTE

Rajara F. R. Oliveira  
Lopato  
Diretora de Tributos - ES

# ALVARÁ

## de Licença para Localização e Funcionamento

Nº do Alvará: 000001 / 2019

Inscrição Municipal  
**031412**

Código Mobiliário  
**031412**  
**VALIDADO ATÉ:**  
29 ABR 2020  
CONFORME REGULARIDADE TRIBUTÁRIA DO CONTRIBUINTE

Razão Social: DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA  
CPF / CNPJ: 31.396.050/0001-63  
Endereço: R MARGIANO SANTOS 731 CENTRO ARAGUARI-MG  
Nome Fant.: CIRURGICA NUNES & MACHADO

Fica concedido o presente ALVARÁ para o Estabelecimento, o qual dispõe o Código Tributário Municipal (Lei complementar nº 071/2010), com validade para 36 (trinta e seis) meses, a partir da data de emissão.

Data de Expedição  
**02-01-2019**

Data de Validade  
**01-01-2022**

### ATIVIDADE(S):

- 46.44-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 46.37-1/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente; 46.45-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; 46.45-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

O Presente Alvará fica condicionado à VALIDAÇÃO ANUAL com o objetivo de verificar a regularidade tributária do contribuinte, conforme artigo 122 do Código Tributário Municipal (CTM). O estabelecimento que funcionar em desacordo com o disposto na legislação do município, ficará passível das sanções previstas no Código de Posturas e de Atividades Urbanas.

Araguari, 02-01-2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI  
SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE  
DEPTO. DE CONTROLE AMBIENTAL  
**LIBERADO**  
08 JAN 2019  
Leonardo de Melo Abdalla  
Diretor Administrativo e  
Controle Ambiental  
Secretaria de Meio Ambiente

A Secretaria Municipal de Meio Ambiente, DECLARA, que a(s) atividade(s) desenvolvida(s) por este empreendimento ATENDE(M), no momento, a legislação ambiental local.

Rua Virgílio de Melo Franco, 451 - CENTRO - CEP: 38440-016 - Araguari - M.G. - Fone: (34)3690-3010 - (34)3690-3016

Em 01/01/19

Kellen Cristina Martins  
Fiscal Ambiental  
Sec. Munc. de Meio Ambiente

**VALIDADO ATÉ:**  
29 MAR 2019  
CONFORME REGULARIDADE TRIBUTÁRIA DO CONTRIBUINTE

DPTO. TRIBUTAÇÃO  
Rivino de Oliveira  
Diretor  
08/02/19

Empreendimento está sujeito a vistorias quando por bem esta Secretaria, na pessoa de seus representantes, entenderem, sujeito inclusive às sanções previstas em leis.

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.

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 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/07/2020 14:07:57 (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 **DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

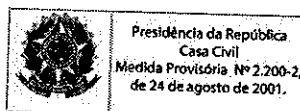
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 111961805203167200862-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05beecd5edcdcaf6fdd40142e774c6afd44625428b3e984300e2cc78fd9694daaad4a9d52db82ae27e8c899b4391fa8a37209733dde1da9c47d431c043b24056f4e



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





## Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

ARAGUARI

### CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E CONCORDATA NEGATIVA

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição de ação de NATUREZA CÍVEL nesta comarca, até a presente data, nas ações específicas de Concordata Preventiva / Suspensiva, Falência de Empresários, Sociedades Empresariais, Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, Recuperação Extrajudicial, Recuperação Judicial, NADA CONSTA em tramitação contra:

Nome: DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA-ME  
CNPJ: 31.396.050/0001-63

#### Observações:

- a) Certidão expedida gratuitamente através da internet, nos termos do caput do art. 8º da Resolução 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça;
- b) a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, sendo pesquisados o nome e o CPF/CNPJ exatamente como digitados;
- c) ao destinatário cabe conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado, podendo confirmar a autenticidade da Certidão no portal do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais (<http://www.tjmg.jus.br>), pelo prazo de 3 (três) meses após a sua expedição;
- d) esta Certidão inclui os processos físicos e eletrônicos, onde houver sido implantado o Processo Judicial Eletrônico - PJe, o Sistema CNJ (Ex-Projudi) e o SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, tendo a mesma validade da certidão emitida diretamente no Fórum e abrange os processos da Justiça Comum, do Juizado Especial e da Turma Recursal apenas da comarca pesquisada, com exceção do SEEU, cujo sistema unificado abrange todas as comarcas do Estado;
- e) A presente certidão não faz referência a período de anos, uma vez que somente se refere à existência de feitos judiciais em andamento (processos ativos) contra o nome pesquisado, conforme Provimento 355/2018 da Corregedoria Geral de Justiça.

A presente certidão NÃO EXCLUI a possibilidade da existência de outras ações de natureza diversa daquelas aqui mencionadas.

Certidão solicitada em 20 de Julho de 2020 às 10:26

ARAGUARI, 20 de Julho de 2020 às 10:26

**Código de Autenticação:** 2007-2010-2604-0444-8254

Para validar esta certidão, acesse o sítio do TJMG ([www.tjmg.jus.br](http://www.tjmg.jus.br)) em Certidão Judicial/AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO /AUTENTICAÇÃO 2 informando o código.

**ATENÇÃO:** Documento composto de 1 folhas(s). Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indício de possível adulteração ou tentativa de fraude.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA



CERTIDÃO DE REGULARIDADE

REGISTRO  
38.408

REGIONAL  
CRF/MG

VALIDADE  
05/09/2020

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO: SEG. A SEX.  
07:00 às 17:00

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
Dm Log. Hos. Ltda

NATUREZA DO ESTABELECIMENTO  
Distribuidora de Medicamentos e Correlatos

ENDEREÇO  
R. Marcião Santos, 731 - CEP: 38440-128

CNPJ  
31.396.050/0001-63

LOCALIDADE  
Centro

CIDADE  
Araguari/MG

FARMACÊUTICO(S) DIRETOR/RESPONSÁVEL(ES) TÉCNICO(S)  
NOME INSCRIÇÃO HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA  
Diane Kamilla Alves Camilo 34.091 Seg/Sex:07:00 às 13:00 - 15:00 às 17:00

**ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIKADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO**  
Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade Técnica está inscrito no Conselho Regional de Farmácia, atendendo a todos os requisitos do art.22, parágrafo único e art.24, ambos da Lei 3820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º, e 23, alínea 'c', da Lei nº5.991/73.  
A autenticidade e/ou validade jurídica dessa Certidão será comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através do leitor de QR-Code.  
O documento impresso deverá ser reimpresso a cada 90 (noventa) dias.  
Expedida em 05/09/2019 e emitida no dia 09/09/2019.



Código de  
Autenticidade  
040909306191980909

Empresa: Silícone Indústria e Comércio de Silicone Instrumentos e Materiais Médicos, Cirúrgicos e Hospitalares Ltda. CNPJ: 07.439.473/0001-39  
 Endereço: Rua José Mendes Sobrinho 536, CIC - Curitiba - PR CEP: 81350-320  
 Autorização de Funcionamento: 8.03.598-2 Expediente: 0937083/18-B  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
 Materiais de uso médico da classe III.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.027, DE 17 DE ABRIL DE 2019**

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, alínea a) do art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018; considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de produtos para a saúde, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde.  
 Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.  
 Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Empresa: Medcommerce Comercial de Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.  
 Endereço: Rua 255, nº 931, Quadra 02, Lote 125 Setor Coimbra, Goiânia - GO CEP: 74535-450  
 Autorização de Funcionamento: 8.05.929-9 Expediente: 0924673/18-B  
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
 Produtos para Saúde.

Empresa: Michel E. Klymus EPP CNPJ: 97.127.559/0001-19  
 Endereço: Rua Dr. Deodécio Pereira, 476 - Jardim Floresta - Porto Alegre - RS CEP: 91040-440  
 Autorização de Funcionamento: 1.03.929-9 Expediente: 0536210/18-5  
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
 Produtos para Saúde.

Empresa: MM Diagnóstica Comercial Ltda - EPP CNPJ: 04.114.172/0001-47  
 Endereço: R. Arthur Friedenreich 218, Vila Rio Branco, São Paulo - SP CEP: 03874-200  
 Autorização de Funcionamento: 8.01.999-5 Expediente: 0052129/18-9  
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
 Produtos para Saúde.

Empresa: Ortogênese Comércio e Importação de Materiais Médicos e Cirúrgicos Ltda.  
 CNPJ: 7.844.429/0001-04  
 Endereço: Avenida Desembargador Moreira, nº 2800, Salas 1301,1302,1401,1402,1403,1404,1405 e 1406, Bairro Dionísio Torres, Fortaleza - CE CEP: 60170-172  
 Autorização de Funcionamento: 8.03.517-2 Expediente: 2283928/17-3  
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
 Produtos para Saúde.

Empresa: Ultra Medical Comércio, Importação e Exportação Ltda CNPJ: 15.032.005/0001-73  
 Endereço: Av. Evandro Lins e Silva nº 840 Sala 1004 - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ CEP: 22631-470  
 Autorização de Funcionamento: 8.12.332-3 Expediente: 0898445/18-0  
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
 Produtos para Saúde.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.028, DE 17 DE ABRIL DE 2019**

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, alínea a) do art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018; considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à empresa constante no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde por meio de sua renovação automática.  
 Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.  
 Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Accury Inc.  
 Endereço: 1209 Deming, Madison, Wisconsin - 53717 - Estados Unidos da América  
 Solicitante: H Stratiner e Cia Ltda. CNPJ: 33.250.713/0001-62  
 Autorização: 1.03.028-6 Expediente: 0391884/18-0  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
 Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Bio-Rad  
 Endereço: Route de Cassel, 59114, Steenvoorde - Hauts de France - 59114 - França  
 Solicitante: Bio-Rad Laboratórios Brasil Ltda. CNPJ: 03.188.198/0001-77  
 Autorização: 8.00.206-9 Expediente: 0853614/18-7  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
 Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV.

Fabricante: Collagen Matrix, Inc.  
 Endereço: 15 Thornton Road, Oakland, New Jersey 07436 - Estados Unidos da América  
 Solicitante: Biomédica Equipamentos e Suprimentos Hospitalares Ltda. CNPJ: 01.299.509/0001-40  
 Autorização: 1.03.558-7 Expediente: 0955811/18-0  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
 Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: Collagen Matrix, Inc.  
 Endereço: 15 Thornton Road, Oakland, New Jersey 07436 - Estados Unidos da América  
 Solicitante: Biomet 3i do Brasil Comércio de Aparelhos Médicos Ltda. CNPJ: 02.913.684/0001-48  
 Autorização: 8.00.446-8 Expediente: 0948981/18-9  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
 Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: Siemens Healthcare Diagnostics Inc  
 Endereço: 333 Conroy St. East Walpole, MA 02082 - Estados Unidos da América  
 Solicitante: Siemens Healthcare Diagnostics Ltda. CNPJ: 01.449.930/0001-90  
 Autorização: 1.03.451-6 Expediente: 0257342/18-3  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
 Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV.

**COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS**

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.029, DE 18 DE ABRIL DE 2019**

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 169, alínea a) do art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.  
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: AMERICA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA EIRELI  
 ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 18 NUMERO 11 PARTE A  
 BAIRRO: AGUAS CLARAS CEP: 71988360 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 00.521.142/0001-02  
 PROCESSO: 25351.787471/2018-04 AUTORIZ/MS: 4.00554.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES

EMPRESA: LERINA & SOUSA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 1870  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 97590000 - ROSÁRIO DO SUL/RS  
 CNPJ: 10.444.666/0001-92  
 PROCESSO: 25351.407082/2018-06 AUTORIZ/MS: 4.00598.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: JOSÉ EDUARDO ANIBAL EIRELI-ME  
 ENDEREÇO: RUA JOSÉ FERREIRA SOBRINHO, Nº 406  
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL II CEP: 14781157 - BARRETOS/SP  
 CNPJ: 50.508.837/0001-14  
 PROCESSO: 25351.016494/2019-11 AUTORIZ/MS: 4.00624.0  
 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  
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: COMERCIAL BORA EIRELI  
 ENDEREÇO: ESTRADA RIO VERDE ACIMA, S/N  
 BAIRRO: FARMAL DO TANQUE CEP: 83700970 - ARAUCÁRIA/PR  
 CNPJ: 04.094.110/0001-10  
 PROCESSO: 25351.820295/2018-11 AUTORIZ/MS: 4.00642.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Vitrine Distribuidora LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Professor Milton Lage 760  
 BAIRRO: Aparecida CEP: 31230470 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 27.770.545/0001-33  
 PROCESSO: 25351.814509/2018-11 AUTORIZ/MS: 4.00632.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: NOVA AMÉRICA INDÚSTRIA, COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PERFUMARIA, COSMÉTICOS E ACESSÓRIOS LTDA-ME-EPP  
 ENDEREÇO: RODOVIA GO-437, FAZENDA PASTINHO, KM-09 GALPÃO 02, MARGEM ESQUERDA  
 BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 75024970 - ANÁPOLIS/GO  
 CNPJ: 00.204.585/0001-61  
 PROCESSO: 25351.790701/2018-12 AUTORIZ/MS: 4.00587.2  
 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: FIBRASCA SAÚDE E BEM ESTAR EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA HUMORISTA ARI LEITE 65  
 BAIRRO: VILA NOVA CEP: 89237040 - JOINVILLE/SC  
 CNPJ: 31.730.284/0001-03  
 PROCESSO: 25351.861629/2018-15 AUTORIZ/MS: 4.00621.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MED RIOS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI  
 ENDEREÇO: AVENIDA GRAÇA ARANHA QD 36 LOTE 04  
 BAIRRO: JARDIM NOVA ERA CEP: 74916170 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 31.246.364/0001-80  
 PROCESSO: 25351.089922/2019-17 AUTORIZ/MS: 4.00645.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA PROFESSOR VALTER ALENCAR Nº 1.699  
 BAIRRO: MACAUBA CEP: 64016096 - TERESINA/PI  
 CNPJ: 12.973.088/0001-07  
 PROCESSO: 25351.845496/2018-21 AUTORIZ/MS: 4.00659.1  
 ATIVIDADE/CLASSE



EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DENTAL ORTO LINE COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO GARCIA 10-6  
 BAIRRO: VILA SANTA TEREZA CEP: 17012050 - BAURUR/SP  
 CNPJ: 02.176.088/0001-22  
 PROCESSO: 25351.831643/2018-86 AUTORIZ/MS: 4.00634.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PHARMA STAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: Avenida Talma Rodrigues Ribeiro nº 147, Galpão 02 MÓDULOS A/B/E/F, SALA 11  
 BAIRRO: Portal de Jacarajpe CEP: 29173795 - SERRA/ES  
 CNPJ: 28.570.692/0001-22  
 PROCESSO: 25351.814489/2018-88 AUTORIZ/MS: 4.00616.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CERESUL ENCOMENDAS E TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Major Fabriciano do Rego Barros nº 1527  
 BAIRRO: Hauer CEP: 81630260 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 79.032.884/0001-16  
 PROCESSO: 25351.787603/2018-90 AUTORIZ/MS: 4.00552.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: WAVE CLEANER EIRELI ME  
 ENDEREÇO: RUA MARCOS ALBINO 250  
 BAIRRO: BAHIA CEP: 89318991 - ITAJAI/SC  
 CNPJ: 15.281.178/0001-48  
 PROCESSO: 25351.021004/2019-01 AUTORIZ/MS: 4.00623.6  
 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: di distribuidora de medicamentos eireli  
 ENDEREÇO: ST SPLM CONJUNTO 9 S/N LOTE 4  
 BAIRRO: SETOR PLACA DA MERCEDES CEP: 71732090 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 31.556.536/0001-11  
 PROCESSO: 25351.839841/2018-98 AUTORIZ/MS: 4.00648.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
 ENDEREÇO: Rua ADAUTO PINHEIRO, 290  
 BAIRRO: PARQUE LAUREANO TEBAR CEP: 15040368 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP  
 CNPJ: 31.321.329/0001-88  
 PROCESSO: 25351.812456/2018-01 AUTORIZ/MS: 1.18396.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CERESUL ENCOMENDAS E TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Major Fabriciano do Rego Barros nº 1527  
 BAIRRO: Hauer CEP: 81630260 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 79.032.884/0001-16  
 PROCESSO: 25351.787591/2018-01 AUTORIZ/MS: 1.18326.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Bifarma Armazenagem e Serviços Administrativos EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: Rua Alvares Cabral, 350  
 BAIRRO: Conceição CEP: 09981030 - DIADEMA/SP  
 CNPJ: 27.938.206/0001-13  
 PROCESSO: 25351.812551/2018-05 AUTORIZ/MS: 1.18382.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: KAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA JOSEFA VIEIRA DE PAULA, Nº 407  
 BAIRRO: JACARECICA CEP: 57038580 - MACEIO/AL  
 CNPJ: 31.724.769/0001-86  
 PROCESSO: 25351.831569/2018-06 AUTORIZ/MS: 1.18398.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SÃO LUIS MARFARMA LTDA  
 ENDEREÇO: R. PROJETADA 286, NUMERO 9, GALPAO 2  
 BAIRRO: OLHO DAGUA CEP: 65067740 - SÃO LUIS/MA  
 CNPJ: 30.681.892/0001-02  
 PROCESSO: 25351.834312/2018-06 AUTORIZ/MS: 1.18411.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DINÂMICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA GABRIEL FERREIRA, 1695 (ZONA SUL)  
 BAIRRO: MACALUBA CEP: 64016050 - TERESINA/PI  
 CNPJ: 28.868.821/0001-63  
 PROCESSO: 25351.813329/2018-11 AUTORIZ/MS: 1.18384.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: UNIAOFARMA COMERCIAL LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ARARUAMA, S/N QD. 40 LT. 09 SALA 01

BAIRRO: VILA ALZIRA CEP: 74913190 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 29.910.022/0001-70  
 PROCESSO: 25351.809216/2018-11 AUTORIZ/MS: 1.18387.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CML - Centro Médico Logístico Ltda  
 ENDEREÇO: R INACIO LUIS DA COSTA N 1632  
 BAIRRO: PARQUE SAO DOMINGOS CEP: 05112010 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 23.378.089/0001-20  
 PROCESSO: 25351.034042/2019-11 AUTORIZ/MS: 1.18421.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EMMARKA MG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: Via expressa de contagem, 3115 galpao 02 modulo f  
 BAIRRO: Petobas CEP: 32370970 - CONTAGEM/MG  
 CNPJ: 31.480.068/0001-49  
 PROCESSO: 25351.831445/2018-12 AUTORIZ/MS: 1.18406.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES  
 LTDA-ME  
 ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615  
 BAIRRO: IBIAPABA CEP: 64803045 - FLORIANO/PI  
 CNPJ: 30.249.069/0001-14  
 PROCESSO: 25351.787615/2018-14 AUTORIZ/MS: 1.18348.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DM Logística Hospitalar Ltda  
 ENDEREÇO: Rua mariano santos, 731  
 BAIRRO: centro CEP: 38440128 - ARAGUARI/MG  
 CNPJ: 31.356.050/0001-63  
 PROCESSO: 25351.745544/2018-15 AUTORIZ/MS: 1.18324.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MWK TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: EST MARECHAL MALLET 881  
 BAIRRO: MAGALHAES BASTOS CEP: 21745091 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 13.306.316/0001-58  
 PROCESSO: 25351.771483/2018-17 AUTORIZ/MS: 1.18340.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: di distribuidora de medicamentos eireli  
 ENDEREÇO: ST SPLM CONJUNTO 9 S/N LOTE 4  
 BAIRRO: SETOR PLACA DA MERCEDES CEP: 71732090 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 31.556.536/0001-11  
 PROCESSO: 25351.839885/2018-18 AUTORIZ/MS: 1.18417.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MED RIOS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES  
 EIRELI  
 ENDEREÇO: AVENIDA GRAÇA ARANHA QD 36 LOTE 04  
 BAIRRO: JARDIM NOVA ERA CEP: 74916170 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 31.246.364/0001-80  
 PROCESSO: 25351.029976/2019-23 AUTORIZ/MS: 1.18412.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

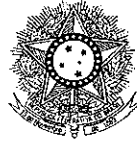
EMPRESA: PIAUI HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA SÃO RAIMUNDO, 778  
 BAIRRO: PICARRA CEP: 64017090 - TERESINA/PI  
 CNPJ: 27.476.040/0001-60  
 PROCESSO: 25351.813461/2018-23 AUTORIZ/MS: 1.18391.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LIBER ROTAS TRANSPORTES EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: Rua José Rodrigues, nº 25 sala 2  
 BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 38402335 - UBERLÂNDIA/MG  
 CNPJ: 24.951.497/0001-91  
 PROCESSO: 25351.727683/2018-24 AUTORIZ/MS: 1.18329.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MNS DA COSTA PARRIAO  
 ENDEREÇO: RUA SERRAVALLO BRITO N 149  
 BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 68501580 - MARABÁ/PA  
 CNPJ: 22.979.942/0001-04  
 PROCESSO: 25351.845504/2018-30 AUTORIZ/MS: 1.18419.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: G A - MEDICAL LTDA  
 ENDEREÇO: R PROFESSOR JOSE ALENCAR 233  
 BAIRRO: GONABAL CEP: 27340150 - BARRA MANSÁ/RJ  
 CNPJ: 23.121.810/0001-00  
 PROCESSO: 25351.830536/2018-31 AUTORIZ/MS: 1.18386.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 31.396.050/0001-63

Certidão n°: 16443999/2020

Expedição: 20/07/2020, às 09:32:57

Validade: 15/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **31.396.050/0001-63**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUARI

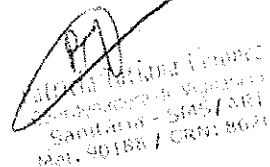
Número 124/19

O Coordenador da Vigilância Sanitária de Araguari Estado de Minas Gerais, de acordo com a legislação vigente, e tendo em vista a regularidade do processo nº 4359-18, em que é interessado o estabelecimento razão social: DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.396.050/0001-63 resolve conceder-lhe Alvará Sanitário, para o corrente exercício, que o habilita a manter em Araguari, estado de Minas Gerais, à rua (av.) Rua Marciano Sanots, Centro nº 731 sob a responsabilidade técnica do (a) Diane Kamila Alves  
Camilo CRF: 34.091

Atividade: Comércio atacadista de medicamentos e drogas para uso humano, comércio de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios. Comercio atacadista de produtos

Araguari - MG 22 de Abril de 2019  
odontológicos, comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios.

  
Coordenador (a) Vigilância Sanitária

Coordenador (a) Vigilância Sanitária

### OBSERVAÇÕES

- 1 - A taxa de expediente devida foi recolhida através de G.U.A. no valor de R\$ \_\_\_\_\_ em 22 / 04 / 2019
- 2 - Este documento deverá ser afixado no estabelecimento, em local visível ao público.
- 3 - O Alvará Sanitário poderá a qualquer tempo ser suspenso, cassado ou cancelado, no interesse da Saúde Pública de acordo com a lei Complementar N°116 de 23 de Julho de 2015 (Código Municipal de Saúde).
- 4 - A renovação do Alvará deverá ser solicitado no Departamento de Vigilância Sanitária no prazo de 120 dias anteriores ao seu vencimento.
- 5 - Vigor até 22 / 04 / 20





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI  
- VIGILÂNCIA SANITÁRIA -

**PROCOLO N° 99** 16220

A Empresa, DM Logística Hospitalar Ltda, com o  
nome fantasia DM Logística  
sito Rua Marciano Santos n° 731, Bairro  
Centros, inscrito no CNPJ/CPF 31.396.050/0001-63 telefone  
35139169 entrega as seguintes documentações para emissão do Alvará

Sanitário:

- 1-  Anexo I e II (Requerimento para Alvará Sanitário e Responsável Técnico pela atividade)
- 2-  Cópia da Certidão do Conselho de Classe ou  
 Cópia do Certificado do curso de Manipulação de Alimentos
- 3-  Cópia dos documentos pessoais do RT. Quais? RG, CRF
- 4-  Cópia do Contrato Social da Empresa
- 5-  Cópia do CNPJ
- 6-  Cópia do Alvará de Localização/Funcionamento
- 7-  AVCB (Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiro) ou dispensa
- 8-  Memorial explicativo
- 8- Outros

Carta para a Inspeção Sanitária  
Alvará Sanitário 2019  
Declaração Conselho de Regular

Assinatura: Diana Karimilla Alves Lima

Responsável pela entrega das documentações na VISA e conferidos pelo mesmo

Assinatura: Franciane

Data: 02/03/2020

Responsável pelo recebimento VISA/ Araguari

# CORREIO OFICIAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

Ano X - Nº 1021

Sexta - Feira, 26 de Junho de 2020

DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

## DECRETO Nº 105, de 25 de junho de 2020.

"Estabeleça medidas de enfrentamento à pandemia de Coronavírus no âmbito da Administração Pública do Município de Araguari".

O Prefeito de Araguari, no uso das atribuições legais que lhe são próprias,

CONSIDERANDO a Declaração de Emergência em Saúde Pública declarada pelo Ministério da Saúde em decorrência da Pandemia de Infecção humana provocada pelo Coronavírus (Covid-19);

CONSIDERANDO que o Poder Executivo Estadual decretou situação de emergência em saúde pública no âmbito do Estado de Minas Gerais;

CONSIDERANDO ser a saúde um direito de todos e dever do Estado, e que as ações e serviços de saúde são de relevância pública, nos termos dos artigos 196 e 197, caput, ambos da Constituição Federal;

CONSIDERANDO que foi decretada situação de emergência na área de saúde pública no Município de Araguari nos termos do Decreto nº 037, de 16 de março de 2020;

CONSIDERANDO a necessidade de conter a propagação local do Coronavírus (Covid-19), preservando a saúde da população e dos servidores públicos municipais,

### DECRETA:

Art. 1º Fica estabelecido sistema de revezamento de trabalho presencial entre os servidores públicos municipais em todos os órgãos da Administração Direta e Indireta do Município de Araguari, pelo prazo de 60 (sessenta) dias.

§ 1º Para atendimento nos órgãos públicos deverá ser promovida a efetiva redução da presença física de servidores públicos em seus órgãos de lotação e locais de trabalho.

§ 2º Será privilegiado o sistema de rodízio de servidores públicos nos órgãos municipais, bem como o regime de trabalho domiciliar, cabendo a cada Secretário Municipal e equivalentes, ou aos dirigentes dos órgãos da Administração Indireta, expedir os atos necessários para dar cumprimento a esta medida.

§ 3º Ficam excepcionados de trabalharem em sistema de revezamento de trabalho presencial, ou de rodízio no órgão de lotação, bem como do trabalho domiciliar, os servidores das diversas Secretarias Municipais, necessários ao enfrentamento direto da pandemia de coronavírus, ou encarregados de dar cumprimento as determinações previstas neste Decreto.

§ 4º Aos servidores públicos municipais diretamente envolvidos nas ações de enfrentamento à pandemia de Coronavírus, fica autorizado, excepcionalmente enquanto durar a situação de emergência em saúde pública, o pagamento de horas extraordinárias, quando necessárias a sua realização, e desde que expressamente autorizadas, pelo respectivo Secretário Municipal e equivalente, ou dirigente de órgãos da Administração Indireta, até o limite

de 60 (sessenta) horas extras.

Art. 2º Ficam os Secretários Municipais autorizados a afastarem de ofício do serviço público os servidores integrantes de seus quadros funcionais que apresentarem suspeita de contaminação por coronavírus (COVID-19).

Art. 3º Deverão permanecer em isolamento domiciliar as pessoas com sintomas respiratórios e as pessoas que residam no mesmo endereço ainda que estejam assintomáticas, nos termos da Portaria nº 454 de 20 de março de 2020 emitida pelo Ministério da Saúde.

§ 1º A medida de isolamento deverá ser determinada por prescrição médica.

§ 2º O servidor assintomático que resida no mesmo endereço de pessoa a qual esteja em isolamento domiciliar por determinação médica deverá se ausentar do serviço público.

§ 3º Para efeitos do parágrafo anterior, deverá o servidor encaminhar a prescrição médica da pessoa de sua convivência para o Secretário responsável pelo órgão em que o servidor esteja lotado.

Art. 4º As pessoas mencionadas no artigo antecedente deverão permanecer em isolamento domiciliar pelo período de 14 (quatorze) dias.

Art. 5º O afastamento do servidor deverá ser comunicado pelo Secretário responsável ao Departamento de Recursos Humanos.

Art. 6º O Servidor afastado de suas atividades que confirmarem contaminação por coronavírus (COVID-19) deverão apresentar atestado médico ao Departamento de Recursos Humanos por meio eletrônico (e-mail) ou encaminhar por meio de pessoa que não esteja contaminado.

Art. 7º Após o prazo de 14 (quatorze) dias, o servidor que encaminhou cópia de atestado médico pelo meio eletrônico (e-mail) deverá apresentar o documento original ao Departamento de Recursos Humanos.

Art. 8º A fim de promover a diminuição da circulação de servidores públicos e de pessoas nos diversos órgãos públicos envolvidos no processo de emissão de alvarás ou de licenças municipais, fica prorrogado o prazo de validade de todos os alvarás de licença, localização e funcionamento, até então concedidos pela Administração Tributária do Município de Araguari.

§ 1º Ficam prorrogados o prazo de validade de todos os alvarás sanitários, até então concedidos pela Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde.

§ 2º A prorrogação de que trata este artigo será pelo prazo de vigência da situação de emergência em saúde de que trata o Decreto nº 037, de 16 de março de 2020.

Art. 9º Ficam suspensos, pelo período de 60 (sessenta) dias, os pagamentos da gratificação por tempo integral, função gratificada, gratificação especial, adicionais de periculosidade, insalubridade,

gratificação de produtividade, e das horas extraordinárias (horas extras) dos servidores lotados nos órgãos públicos cujas atividades administrativas estejam suspensas.

Parágrafo único. As disposições do caput deste artigo não se aplicam:

I - aos servidores que integrem ou estejam lotado em órgãos municipais encarregados das ações diretas de enfrentamento da pandemia de Coronavírus especialmente os da Secretaria Municipal de Saúde;

II - aos servidores dos diversos órgãos públicos encarregados de fiscalização das medidas administrativas de enfrentamento da pandemia de Coronavírus; e

III - aqueles servidores que estejam lotados em órgãos públicos encarregados de manter o funcionamento mínimo da Administração Municipal, prestando apoio direto ou indireto às ações de enfrentamento da pandemia de Coronavírus.

Art. 10. As Secretarias municipais deverão encaminhar à Secretaria Municipal de Administração a relação dos servidores que se enquadrem nas hipóteses previstas nos incisos I, II e III do parágrafo único do artigo anterior.

Art. 11. Ficam suspensos os prazos em curso dos processos administrativos, salvo aqueles relacionados aos procedimentos administrativos por infração as normas de enfrentamento a pandemia de Coronavírus e dos processos licitatórios que não tenham tido seu trâmite suspenso pelo Departamento de Licitações e Contratos Administrativos na forma do parágrafo único deste artigo.

Art. 12. Os processos licitatórios que estiverem vinculados a Fonte 100, com destinações de recursos que reúnem receita de natureza ordinária ficam suspensos, podendo excepcionalmente a critério do Secretário de Administração, terem seu trâmite autorizados a depender da situação urgente de contratação de bens e serviços.

Art. 13. Em razão da determinação judicial exarada nos autos da Ação Civil Pública nº 5003283/03.2020.8.13.0035, que concedeu a tutela de urgência, fica adotada integralmente no âmbito do Município de Araguari, a Deliberação nº 17 do Comitê Extraordinário estadual COVID-19, e o Decreto Estadual nº 47.886, de 2020 e todas as disposições emanadas pelas autoridades sanitárias estaduais mineiras no que se refere à pandemia do Covid-19 (novo Coronavírus).

§ 1º Ficando revogado o Decreto nº 036, de 16 de março de 2020, que institui o Comitê de Trabalho Especial para enfrentamento e acompanhamento das medidas de prevenção ao contágio por coronavírus no âmbito do Município de Araguari.

§ 2º As determinações quanto a restrições das atividades, inclusive comerciais e de prestação de serviços passarão, doravante, a ser feitas observadas as determinações judiciais exaradas nos autos de