

TERMO DE JUNTADA DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2021
Sistema de Registro de Preços – SRP



Junto aos autos do Processo Licitatório nº 012/2021, na modalidade PREGÃO, que tem por objeto o pregão eletrônico para registro de preços, visando futura e eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de medicamentos, pelo prazo de 12 (doze) meses, em atendimento às necessidades hospitalares e em unidades vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento do Município de Santo Antônio dos Lopes/MA, os DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO, consoante especificações descritas no Termo de Referência, apresentados pela empresa **MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº. 97.528.178/0001-41, para participação no presente procedimento licitatório.

Santo Antônio dos Lopes - MA, em 09 de setembro de 2021

Hernane Lopes Alencar
HERNANE LOPES ALENCAR
Pregoeiro Municipal
Port. nº. 002/2021 – GP/PMSAL



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 09/09/2021 14:39:32

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**
CNPJ: **97.528.178/0001-41**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta** ✓

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta** ✓

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta** ✓

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta** ✓

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e

racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.





Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Ocorrências Impeditivas de Licitar



Dados do Fornecedor

CNPJ: 97.528.178/0001-41 DUNS@: 903585877
Razão Social: MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Nome Fantasia: MUNDIAL DISTRIBUIDORA
Situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Ativa encontrado para o fornecedor

3ª ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE
LIMITADA - EIRELI MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
CNPJ Nº 97.528.178/0001-41 NIRE 22600020299



ADITIVO 03

DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA MAÇEDO, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 05/04/1987, natural de Teresina/PI, portador do RG nº 2.584.573 SSP/SP, CPF nº 008.657.863-48, CNH nº 03811246926 DETRAN/PI, residente e domiciliado na Rua Belchior Barros, nº 2953, Bairro Horto Florestal, na cidade de Teresina, estado do Piauí, CEP nº 64.052-500.

Único titular da empresa individual de responsabilidade limitada que gira sob a denominação social de **MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME**, com sede na Avenida Nações Unidas, nº 787, Bairro Vermelha, na cidade de Teresina, estado do Piauí, CEP nº 64.019-230, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do Piauí em 30/06/2011, sob NIRE nº **22600020299**, e portadora do CNPJ nº **97.528.178/0001-41**, resolve de pleno e comum acordo alterar seu contrato social, mediante seguintes Cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A partir desta data a empresa individual de responsabilidade limitada passará a exercer suas atividades na Avenida Presidente Médici, nº 2484, Bairro Formosa, CEP nº 65.636-045, na cidade de Timon, estado do Maranhão.

Em virtude desta alteração contratual e em atendimento a adequação da empresa ao novo Código Civil Brasileiro, Lei Nº 10.406/2002, o Contrato Social consolidado passará a ter a seguinte redação.

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA: A empresa gira sob o nome empresarial **MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME**.

CLÁUSULA SEGUNDA: A empresa tem sede e domicílio na Avenida Presidente Médici, nº 2484, Bairro Formosa, CEP nº 65.636-045, na cidade de Timon, estado do Maranhão.

CLÁUSULA TERCEIRA: A empresa tem por objeto as seguintes atividades:

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

4618-4/01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria

4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odontológico-hospitalares

4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/02/2019 10:10 SOB
Nº 20190074523.
PROTOCOLO: 190074523 DE 20/02/2019. CÓDIGO
DE VERIFICAÇÃO: 11900789429. NIRE:
22600020299.
MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
- ME

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR
SECRETÁRIO-GERAL
TERESINA, 20/02/2019
www.piauidigital.pi.gov.br



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/02/2019 16:54 SOB
Nº 21600104068.
PROTOCOLO: 190081619 DE 20/02/2019. CÓDIGO
DE VERIFICAÇÃO: 11900808202. NIRE:
21600104068.
MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 20/02/2019
www.empresafacil.ma.gov.br

**3ª ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE
LIMITADA - EIRELI MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
CNPJ Nº 97.528.178/0001-41 NIRE 22600020299**



- 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
- 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 4649-4/99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (artigos de cutelaria)
- 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
- 4651-6/02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática
- 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 4693-1/00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
- 4751-2/01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática
- 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
- 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
- 4930-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
- 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CLÁUSULA QUARTA: O capital social é de R\$ R\$ 100.000,00 (cem mil reais), totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do país e representado por uma quota de igual valor nominal.

CLÁUSULA QUINTA: A responsabilidade do empresário é restrita ao valor de seu capital, e responde exclusivamente pela integralização do capital social. (art. 1.052, CC/2002).

CLÁUSULA SEXTA: A empresa iniciou suas atividades em 20/06/2011 e seu prazo de duração é indeterminado. (art. 997, II, CC/2002).

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da empresa é exercida por seu titular **DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA MACEDO**, acima qualificado, com os poderes e atribuições de autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações em favor de terceiros, bem como onerar ou alienar bens móveis e imóveis da empresa.

CLÁUSULA OITAVA: O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/02/2019 10:10 SOB
Nº 20190074523.
PROTOCOLO: 190074523 DE 20/02/2019. CÓDIGO
DE VERIFICAÇÃO: 11900789429. NIRE:
22600020299.
MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
- ME

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR
SECRETÁRIO-GERAL
TERESINA, 20/02/2019
www.piauidigital.pi.gov.br



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/02/2019 16:54 SOB
Nº 21600104068.
PROTOCOLO: 190081619 DE 20/02/2019. CÓDIGO
DE VERIFICAÇÃO: 11900808202. NIRE:
21600104068.
MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 20/02/2019
www.empresafacil.ma.gov.br

3ª ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
CNPJ Nº 97.528.178/0001-41 NIRE 22600020299



CLÁUSULA NONA: Declaro que não participo de nenhuma outra empresa da modalidade EIRELI.

CLÁUSULA DÉCIMA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, os lucros ou perdas apurados. (art. 1.065, CC/2002).

PARÁGRAFO ÚNICO: A empresa poderá levantar balanços intermediários, intercalares ou em períodos menores, e, com base nesses balanços, distribuir lucros.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A empresa poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pelo titular administrativo.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Fica eleito o foro da Cidade de Teresina, Estado do Piauí para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato/alteração.

E por estar assim justo e contratado, assina este instrumento, em uma via de igual forma e teor.

Teresina/PI, 18 de Fevereiro de 2019



Handwritten signature of Douglas Henrique da Silva Macedo

DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA MACEDO
Titular Administrador



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/02/2019 10:10 SOB N° 20190074523.
PROTOCOLO: 190074523 DE 20/02/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11900789429. NIRE: 22600020299.
MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR
SECRETÁRIO-GERAL
TERESINA, 20/02/2019
www.piauidigital.pi.gov.br



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/02/2019 16:54 SOB N° 21600104068.
PROTOCOLO: 190081619 DE 20/02/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11900808202. NIRE: 21600104068.
MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Lílian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUIS, 20/02/2019
www.empresafacil.ma.gov.br



CARTÓRIO 3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL - TIMON-MA

Av. Presidente Médici, 689 - Parque Piauí - CEP 65631-390
FONE: (99) 3326-8080

RECONHECIDO POR SEMELHANÇA A FIRMA DE: DOUGLAS HENRIQUE DA
SILVA MACEDO. DOU. FE. EM TEST. DA VERDADE.
Timon-MA, 18/02/2019.

JUCIANE GOMES ESCREVENTE
Emol.: 15,00 FERC: 0,50 Total: 15,50 (50)



CERTIFICO O REGISTRO EM 20/02/2019 10:
SOB N° 20190074523.
PROTOCOLO: 190074523 DE 20/02/2019.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11900789429. NI
22600020299.
MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
EIRELI - ME

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO
JÚNIOR

SECRETÁRIO-GERAL
TERESINA, 20/02/2019

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/02/2019 16:54
SOB N° 21600104068.
PROTOCOLO: 190081619 DE 20/02/2019. CÓDIGO
DE VERIFICAÇÃO: 11900808202. NIRE:
21600104068.
MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
EIRELI


Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUIS, 20/02/2019
www.empresafacil.ma.gov.br

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - LOAN DE CARDS REAFIRMAR



Douglas Henrique da Silva Macedo

ASSINATURA DO TITULAR

CARTERA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO: 2584573

DATA DE EMISSÃO: 01/10/2019

NOME: DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA MACEDO

PAIS: BRASIL

BERNARDETE LEOCAÍO DA SILVA
CARLOS JOSÉ ALVES DE MACEDO

TERESINA - PI

DATA DE NASCIMENTO: 05/04/1987

CERT. NASCIMENTO: 30632 L 112 F 231
EXP. ALTOS - PI 19/12/2017
008.657.863-48

LEI Nº 7.118 DE 29/09/83 - DECRETO Nº 38.250/83

PROFESSOR DE Ciências Pedagógicas
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

AUTUAÇÃO

Nº PROC = EL 767

[Signature]
Servidor Responsável

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INTERIORES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTERA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2168572423

PI

Nome: DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA MACEDO

RG: 2584573 008 PI

CPF: 008.657.863-48

DATA NASCIMENTO: 05/04/1987

PLACAS: CARLOS JOSÉ ALVES DE MACEDO
BERNARDETE LEOCAÍO DA SILVA

PRENHA: [] AC: [] CAT: []
SUSPENSÃO: []

IPRESIDENTE: 03911246026

VALIDADEZ: 18/01/2026

P. HABILITACAO: 23/02/2006

RENOVACAO: A

Douglas Henrique da Silva Macedo

LOCAL: TERESINA, PI

DATA DE EMISSÃO: 19/01/2021

[Signature]

08824818866
PI321635187

PIAUI

PRENHO PLASTIFICAR

2168572423



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 97.528.178/0001-41 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 30/06/2011
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL
MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MUNDIAL DISTRIBUIDORA	PORTE ME
--	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

- 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
- 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
- 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
- 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
- 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
- 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
- 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática
- 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
- 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática
- 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
- 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
- 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
- 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO AV PRESIDENTE M EDICI	NÚMERO 2484	COMPLEMENTO *****
--	-----------------------	-----------------------------

CEP 65.636-045	BAIRRO/DISTRITO FORM OSA	MUNICÍPIO TIMON	UF MA
--------------------------	------------------------------------	---------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO S.EXTERNOCRAVBRO@GMAIL.COM	TELEFONE (86) 3221-1311/ (86) 9987-1145
--	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 30/06/2011
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
-----------------------------------	---

16/08/2021

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

Emitido no dia **16/08/2021** às **15:40:46** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA



CNPJ: 97.528.178/0001-41
NOME EMPRESARIAL: MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CAPITAL SOCIAL: R\$100.000,00 (Cem mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial: DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA MACEDO
Qualificação: 65-Titular Pessoa Física Residente ou Domiciliado no Brasil

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 16/08/2021 às 15:41 (data e hora de Brasília).

VOLTAR

IMPRIMIR

[Passo a passo para o CNPJ](#)

[Consultas CNPJ](#)

[Estatísticas](#)

[Parceiros](#)

[Serviços CNPJ](#)

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL



© 2018 PORTAL DA REDESIM. Todos direitos reservados.



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: MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 97.528.178/0001-41

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

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

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

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

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

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

Emitida às 17:13:10 do dia 26/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/02/2022.

Código de controle da certidão: **8C07.0743.0002.6F65**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirmação da Autenticidade de Certidões



Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 97.528.178/0001-41

Código de Controle: 8C07.0743.0002.6F65

Data da Emissão: 26/08/2021

Hora da Emissão: 17:13:10

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 26/08/2021, com validade até 22/02/2022.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar)

Voltar

Imprimir

**CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 97.528.178/0001-41**Razão Social:** MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**Endereço:** AV PRESIDENTE MEDICI 2484 / FORMOSA / TIMON / MA / 65636-045

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: 12/08/2021 a 10/09/2021**Certificação Número:** 2021081203264407043763

Informação obtida em 16/08/2021 16:58:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 97.528.178/0001-41

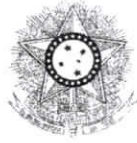
Razão social: MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI



Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
12/08/2021	12/08/2021 a 10/09/2021	2021081203264407043763
25/04/2021	25/04/2021 a 22/08/2021	2021042503412647743030
06/04/2021	06/04/2021 a 05/05/2021	2021040603515201440703
18/03/2021	18/03/2021 a 16/04/2021	2021031803112522894944
27/02/2021	27/02/2021 a 28/03/2021	2021022703175497195141
07/02/2021	07/02/2021 a 08/03/2021	2021020701545667243203
19/01/2021	19/01/2021 a 17/02/2021	2021011905322793825460
31/12/2020	31/12/2020 a 29/01/2021	2020123104105179954690
12/12/2020	12/12/2020 a 10/01/2021	2020121202422202414001
23/11/2020	23/11/2020 a 22/12/2020	2020112302103951779532
04/11/2020	04/11/2020 a 03/12/2020	2020110402231024510106
16/10/2020	16/10/2020 a 14/11/2020	2020101602143757354209
27/09/2020	27/09/2020 a 26/10/2020	2020092702032239551719
08/09/2020	08/09/2020 a 07/10/2020	2020090802054261180905
20/08/2020	20/08/2020 a 18/09/2020	2020082002463801879791
01/08/2020	01/08/2020 a 30/08/2020	2020080102573490935611
13/07/2020	13/07/2020 a 11/08/2020	2020071303490343407200
24/06/2020	24/06/2020 a 23/07/2020	2020062404150477533750
07/03/2020	07/03/2020 a 04/07/2020	2020030702323372512706
17/02/2020	17/02/2020 a 17/03/2020	2020021701554055358489
29/01/2020	29/01/2020 a 27/02/2020	2020012903231816204692
10/01/2020	10/01/2020 a 08/02/2020	2020011003495576744616
17/12/2019	17/12/2019 a 15/01/2020	2019121704573493903593
27/11/2019	27/11/2019 a 26/12/2019	2019112703424219566403
08/11/2019	08/11/2019 a 07/12/2019	2019110803283308287802
19/10/2019	19/10/2019 a 17/11/2019	2019101904584407580122
26/09/2019	26/09/2019 a 25/10/2019	2019092605085972966758
06/09/2019	06/09/2019 a 05/10/2019	2019090605174021097670

Voltar



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 97.528.178/0001-41

Certidão n°: 25315610/2021

Expedição: 16/08/2021, às 17:01:04

Validade: 11/02/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 97.528.178/0001-41, **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.

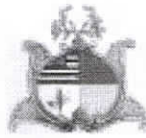
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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 DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 202287/21

Data da

24/08/2021 16:32:15

Inscrição Estadual: 125916884

CPF/CNPJ: 97528178000141

Razão Social: MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Endereço: AVE PRESIDENTE MEDICI, 2484 CEP: 65636045

Telefone: (86)32211311

Município: TIMON

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 22/12/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.



Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito

Nº da Certidão: 202287/21
Data de Validade: 22/12/2021
Data de Emissão: 24/08/2021 16:32:15
Inscrição Estadual: 125916884
CPF/CNPJ: 97528178000141
Razão Social: MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)





**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 056997/21

Data da Certidão: 18/08/2021 18:35:13

CPF/CNPJ CONSULTADO: 97528178000141

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156 da lei nº 2.231 de 29/12/1962, substanciado pelos, 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 16/12/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 19/08/2021 11:43:30



Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa

CERTIDÃO VÁLIDA!

Nº da Certidão: 056997/21

Data de Validade: 16/12/2021

Data de Emissão: 18/08/2021 18:35:13

Inscrição Estadual: 125916884

CPF/CNPJ: 97528178000141

Razão Social: MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Nova Consulta

Imprimir





PREFEITURA MUNICIPAL TIMON
PREFEITURA MUNICIPAL TIMON
PRAÇA SÃO JOSÉ, S/N - CENTRO - TIMON
CNPJ: 06.115.307/0001-14



CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS
RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

Código de Cadastro

101988

Contribuinte

MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Logradouro

AV PRESIDENTE MEDICI

Bairro

FORMOSA

Cidade

TIMON

CPF/CNPJ

97.528.178/0001-41

Número Complemento

2484

CEP

6563604

UF

MA

RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA MUNICIPAL COBRAR E INSCREVER QUAISQUER DÍVIDAS QUE VIEREM A SER APURADAS DE RESPONSABILIDADE DO SUJEITO PASSIVO ACIMA IDENTIFICADO, CERTIFICAMOS QUE NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS EM SEU NOME RELATIVOS A TRIBUTOS ADMINISTRADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E A INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL JUNTO A PROCURADORIA MUNICIPAL. A EXPEDIÇÃO DA CERTIDÃO NEGATIVA NÃO IMPEDE A COBRANÇA DE DÉBITOS ANTERIORES POSTERIORMENTE APURADOS, CONFORME DISPÕE ARTIGO-451 DA LEI COMPLEMENTAR MUNICIPAL N° 025/2013 - CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL DE TIMON -MA.

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Certidão emitida conforme do Decreto nº126/2013.

Emitida às 08:25:18 do dia 23/08/2021

Válida até 21/11/2021

Código de Controle da Certidão/Número 76291D4DBA43D3C7

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

TIMON-MA, Quarta-feira, 25 de Agosto de 2021

Portal de Serviços | SIA - Sistema de Arrecadação
PREFEITURA MUNICIPAL TIMON

Autenticidade de Certidão



Autenticidade e Impressão de Certidão



Detalhes

Certidão

Código de Controle da Certidão/Número:

76291D4DBA43D3C7

Emitida às:

08:25:18 do dia 23/08/2021

Válida até:

21/11/2021

Declaração:

RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA MUNICIPAL COBRAR E INSCREVER QUAISQUER DÍVIDAS QUE VIEREM A SER APURADAS DE RESPONSABILIDADE DO SUJEITO PASSIVO ACIMA IDENTIFICADO, CERTIFICAMOS QUE NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS EM SEU NOME RELATIVOS A TRIBUTOS ADMINISTRADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E A INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL JUNTO A PROCURADORIA MUNICIPAL. A EXPEDIÇÃO DA CERTIDÃO NEGATIVA NÃO IMPEDE A COBRANÇA DE DÉBITOS ANTERIORES POSTERIORMENTE APURADOS, CONFORME DISPÕE ARTIGO-451 DA LEI COMPLEMENTAR MUNICIPAL N° 025/2013 - CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL DE TIMON-MA.

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Certidão emitida conforme do Decreto nº126/2013.



Observações:

- A autenticidade e validade da presente certidão poderá ser confirmada na internet acessando a página da Prefeitura Municipal, no endereço: www.timon.ma.gov.br
- Certidão emitida gratuitamente.

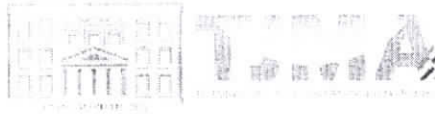
Atenção : qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Imprimir Certidão



Imprimir Comprovante



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO
Corregedoria Geral da Justiça
Secretaria Judicial de Distribuição de Timon



CERT-SJDT - 11322021
Código de validação: D2299A89A2

CERTIDÃO ÚNICA DE DISTRIBUIÇÃO

USANDO da faculdade que me confere a Lei, **CERTIFICO**, a requerimento de pessoa interessada, que, dando busca no ThemisPG, PJe e demais sistemas referentes às Varas **Cíveis, Falência, Recuperação Judicial e Extrajudicial** a partir do dia 1º (primeiro) do mês de janeiro do ano de dois mil e onze (2011) até o dia **25 de agosto** do ano corrente, constatei **NÃO EXISTIR** distribuição de **AÇÕES E/OU EXECUÇÕES** contra a empresa **MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MUNDIAL DISTRIBUIDORA)**, CNPJ nº. **97.528.178/0001-41**. **CERTIFICO**, finalmente, que esta Secretaria de Distribuição é a única existente na **Comarca de Timon-Maranhão**. O referido é verdade e dou fé. Dada e passada a presente certidão na Secretaria de Distribuição a meu cargo, no Fórum "Dr. Amarantino Ribeiro Gonçalves", nesta cidade de Timon-MA. Eu, **Alessandro Rocha Santos**, Auxiliar Judiciário, matrícula **1504372**, consultei, digitei, subscrevo e assino.

OBSERVAÇÕES:

Certidão válida por 60 (sessenta) dias;

Não constam processos baixados e/ou arquivados;

Obs. A presente certidão é extraída para fins exclusivamente civis, não se aplicando às certidões para fins eleitorais, para requerimento de concessão de registro e porte de arma de fogo, para inscrição em concurso público, e às informações requisitadas por autoridade judiciária;

Não constam processos referentes à carta precatória.

O CNPJ/CPF constante nesta certidão foi informado pelo solicitante. Sua titularidade deverá ser conferida pelo interessado ou destinatário.

ESTA CERTIDÃO ABRANGE SOMENTE AS VARAS COMUNS DA COMARCA DE TIMON-MA

Sede: Fórum Dr. Amarantino Ribeiro Gonçalves,
Rua Drª. Lizete de Oliveira Farias – s/nº - Parque Piauí – Timon – MA
Telefone: (99) 3317-7104 CEP: 65.631-250

ALESSANDRO ROCHA SANTOS
Auxiliar Judiciário - Apoio Administrativo
Secretaria Judicial de Distribuição de Timon
Matrícula 1504372



Documento assinado. TIMON, 25/08/2021 10:26 (ALESSANDRO ROCHA SANTOS)



CERT-SJDT - 11322021 / Código: D2299A89A2
Valide o documento em www.tjma.jus.br/validador.php



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ



CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** 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, posteriormente, 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 PI

Certidão n.º: PI/2021/00004937
Nome: FRANCISCO DE ASSIS ARAUJO DE OLIVEIRA CPF: 619.483.653-91
CRC/UF n.º PI-005328/O Categoria: CONTADOR
Validade: 21.11.2021
Finalidade: **BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL**
Livro: Balanço Patrimonial
Exercício: 2020

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.184/spwPI/principal.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : **619.483.653-91** Controle : **8666.8980.9294.9607**



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ



CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** 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, posteriormente, 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 PI

Certidão n.º: PI/2021/00004936
Nome: FRANCISCO DE ASSIS ARAUJO DE OLIVEIRA CPF: 619.483.653-91
CRC/UF n.º PI-005328/O Categoria: CONTADOR
Validade: 21.11.2021
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.184/spwPI/principal.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 619.483.653-91 Controle : 3597.4224.4538.4852



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ



CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** 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, posteriormente, 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 PI

Certidão n.º: PI/2021/00004935
Nome: FRANCISCO DE ASSIS ARAUJO DE OLIVEIRA CPF: 619.483.653-91
CRC/UF n.º PI-005328/O Categoria: CONTADOR
Validade: 21.11.2021
Finalidade: LIVRO DIÁRIO
Livro: Livro Diário
Nº 02 e 03 / Exercício: 2020

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.184/spwPI/principal.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 619.483.653-91 Controle : 7075.7703.8017.8330

Imprimir Certidão

Página 1 de 1

Pdf



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO
MARANHÃO**

**COMPROVANTE DE COMUNICAÇÃO DO EXERCÍCIO
PROFISSIONAL EM OUTRA JURISDIÇÃO**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO
certifica que o(a) profissional identificado no presente documento possui
Comunicação do Exercício Profissional nesta jurisdição.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : FRANCISCO DE ASSIS ARAUJO DE
OLIVEIRA
REGISTRO..... : PI-005328/O
CATEGORIA... : CONTADOR
CPF..... : 619.483.653-91
SITUAÇÃO..... : ATIVO

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código
Penal Brasileiro, sujeito o(a) autor(a) à respectiva ação penal.

Emissão: CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO,
23/08/2021 as 08:59:57

Código de Controle: 1755.7165.7582.6909

A aceitação deste comprovante está condicionada à verificação de sua
autenticidade no site do Conselho Federal de Contabilidade, no endereço
<http://www3.cfc.org.br/spw/secundario/>

Voltar

Sair





**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO
MARANHÃO**

**COMPROVANTE DE COMUNICAÇÃO DO EXERCÍCIO
PROFISSIONAL EM OUTRA JURISDIÇÃO**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO
certifica que o(a) profissional identificado no presente documento possui
Comunicação do Exercício Profissional nesta jurisdição.



IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... :	FRANCISCO DE ASSIS ARAUJO DE OLIVEIRA
REGISTRO..... :	PI-005328/O
CATEGORIA... :	CONTADOR
C..... :	619.483.653-91
SITUAÇÃO..... :	ATIVO

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeito o(a) autor(a) à respectiva ação penal.

Emissão: CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO MARANHÃO,
20/08/2021 as 17:48:04

Código de Controle: 8490.4832.4258.2646

A aceitação deste comprovante está condicionada à verificação de sua autenticidade no site do Conselho Federal de Contabilidade, no endereço <http://www3.cfc.org.br/spw/secundario/>



TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: **MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**
 Período da Escrituração: 01/01/2020 a 30/06/2020 CNPJ: 97.528.178/0001-41
 Número de Ordem do Livro: 2



TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
NIRE	
CNPJ	97.528.178/0001-41
Número de Ordem	2
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	Teresina
Data do arquivamento dos atos constitutivos	30/06/2011
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	30/06/2020
Quantidade total de linhas do arquivo digital	1079

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	2
Quantidade total de linhas do arquivo digital	1079
Data de início	01/01/2020
Data de término	30/06/2020

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 72.88.94.6D.6A.27.02.5C.59.1C.B9.B5.6A.E5.2A.F3.9E.05.FA.1A-8, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 8.0.8 do Visualizador

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 Período da Escrituração: 01/07/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 97.528.178/0001-41
 Número de Ordem do Livro: 3



TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial: MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 NIRE: 21600104068
 CNPJ: 97.528.178/0001-41
 Número de Ordem: 3
 Natureza do Livro: Livro Diário
 Município: Timon
 Data do arquivamento dos atos constitutivos: 20/06/2011
 Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária:
 Data de encerramento do exercício social: 31/12/2020
 Quantidade total de linhas do arquivo digital: 1199

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial: MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 Natureza do Livro: Livro Diário
 Número de ordem: 3
 Quantidade total de linhas do arquivo digital: 1199
 Data de inicio: 01/07/2020
 Data de término: 31/12/2020

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 02.C7.EF.F0.2D.02.0E.8C.E1.75.76.F1.FD.0E.DC.01.0F.60.D7.EB-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Balanço Patrimonial

Empresa: MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - CNPJ: 97.528.178/0001-41
NIRE: 21600104068 - Data: 20/06/2011

Fortes Contábil 6.177.0

Endereço: AV PRESIDENTE MEDICI, Complemento: , N.º: 2484, Bairro: FORMOSA, Cidade: Timon, Estado: MA, CEP: 65636045, Telefone: (86) 3237592

Conta	Descrição	31/12/2020
1	*** Ativo ***	193.106,59 D
1.01	Ativo Circulante	104.256,59 D
1.01.01	Disponibilidades	71.756,59 D
1.01.01.01	Numerários em Espécie	71.756,59 D
1.01.01.01.01	Caixa Geral	71.756,59 D
1.01.01.01.01.0001	Caixa	71.756,59 D
1.01.03	Clientes	32.500,00 D
1.01.03.01	Clientes Nacionais	32.500,00 D
1.01.03.01.01	Duplicatas a Receber	32.500,00 D
1.01.03.01.01.0001	Clientes Diversos	32.500,00 D
1.07	Ativo não Circulante	88.850,00 D
1.07.04	Imobilizado	88.850,00 D
1.07.04.01	Bens em Operação	88.850,00 D
1.07.04.01.01	Bens Utilizados na Produção e/ou Prestação de Serviços	88.850,00 D
1.07.04.01.01.0004	Veículos	88.850,00 D
Total Ativo		193.106,59 D
2	*** Passivo ***	193.106,59 C
2.01	Passivo Circulante	1.927,26 C
2.01.01	Obrigações de Curto Prazo	1.927,26 C
2.01.01.03	Obrigações Trabalhistas, Previdenciárias e Fiscais	1.927,26 C
2.01.01.03.03	Obrigações Fiscais	1.927,26 C
2.01.01.03.03.0004	PIS a Recolher	211,26 C
2.01.01.03.03.0005	COFINS a Recolher	975,00 C
2.01.01.03.03.0006	IRPJ a Recolher	390,00 C
2.01.01.03.03.0007	CSLL a Recolher	351,00 C
2.03	Passivo não Circulante	94.268,90 C
2.03.01	Obrigações de Longo Prazo	94.268,90 C
2.03.01.01	Fornecedores	90.000,00 C
2.03.01.01.01	Fornecedores Nacionais	90.000,00 C
2.03.01.01.01.0001	Distribuidora Saúde & Vida Ltda	90.000,00 C
2.03.01.15	Créditos de Pessoas Ligadas Físicas/Jurídicas	4.268,90 C
2.03.01.15.01	Empréstimo Mútuo	4.268,90 C
2.03.01.15.01.0001	Distribuidora de Medicamentos Saude e Vida	4.268,90 C
2.07	Patrimônio Líquido	96.910,43 C
2.07.01	Capital Realizado	100.000,00 C



Sob penas da Lei declaramos que as informações aqui constantes são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas. Estas informações foram extraídas dos Livros Diários no 02 e 03, conforme recibos de envio da Escrituração Contábil Digital 72.88.94.6D.6A.27.02.5C.59.1C.B9.B5.6A.E5.2A.F3.9E.05.FA.1A-8 recepcionado pela Receita Federal em 22/06/2021 e 02.C7.EF.F0.2D.02.0E.8C.E1.75.76.F1.FD.0E.DC.01.0F.60.D7.EB-5 recepcionado pela Receita Federal em 20/08/2021, respectivamente.

Ressaltamos que a empresa não possui Conselho Fiscal e nem Auditoria Independente.

Timon-MA, 31 de Dezembro de 2020

FRANCISCO DE ASSIS ARAUJO DE OLIVEIRA
CONTADOR CRC-PI 5328/O-1
CPF 619.483.653-91DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA MACEDO
TITULAR ADMINISTRADOR
CPF 008.657.863-48

Continua...

Balço Patrimonial

Empresa: MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - CNPJ: 97.528.178/0001-41
NIRE: 21600104068 - Data: 20/06/2011

Fortes Contábil 6.177.0

Endereço: AV PRESIDENTE MEDICI, Complemento: , N.º: 2484, Bairro: FORMOSA, Cidade: Timon, Estado: MA, CEP: 65636045, Telefone: (86) 3237592

Conta	Descrição	31/12/2020
2.07.01.01	Capital Social	100.000,00 C
2.07.01.01.01	Capital Social de Domiciliados e Residentes no País	100.000,00 C
2.07.01.01.01.0001	Capital Subscrito de Domiciliados e Residentes no País	100.000,00 C
2.07.07	Outras Contas	3.089,57 D
2.07.07.01	Outras Contas	3.089,57 D
2.07.07.01.01	Lucros Acumulados	18.217,50 C
2.07.07.01.01.0001	Lucros Acumulados e/ou Saldo à Disposição da Assembléia	18.217,50 C
2.07.07.01.02	(-) Prejuízos Acumulados	21.307,07 D
2.07.07.01.02.0001	(-) Prejuízos Acumulados	21.307,07 D
Total Passivo		193.106,59 C



Sob penas da Lei declaramos que as informações aqui constantes são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas. Estas informações foram extraídas dos Livros Diários no 02 e 03,

conforme recibos de envio da Escrituração Contábil Digital 72.88.94.6D.6A.27.02.5C.59.1C.B9.B5.6A.E5.2A.F3.9E.05.FA.1A-8 recepcionado pela Receita Federal em 22/06/2021 e 02.C7.EF.F0.2D.02.0E.8C.E1.75.76.F1.FD.0E.DC.01.0F.60.D7.EB-5 recepcionado pela Receita Federal em 20/08/2021, respectivamente.

Ressaltamos que a empresa não possui Conselho Fiscal e nem Auditoria Independente.

Timon-MA, 31 de Dezembro de 2020

FRANCISCO DE ASSIS ARAUJO DE OLIVEIRA
CONTADOR CRC-PI 5328/O-1
CPF 619.483.653-91

DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA MACEDO
TITULAR ADMINISTRADOR
CPF 008.657.863-48

Demonstração do Resultado do Exercício

Empresa: MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - CNPJ: 97.528.178/0001-41

Fortes Contábil 6.177.0

Estabelecimentos: 0001 - MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC; Centros de Resultado: 001 - Geral

Endereço: AV PRESIDENTE MEDICI, Complemento: , N.º: 2484, Bairro: FORMOSA, Cidade: Timon, Estado: MA, CEP: 65636045, Telefone: (86) 3237592

Conta	Descrição	01/01/2020 a 31/12/2020
(+) 010	Receita Bruta Operacional	32.500,00
010.01	Faturamento Prod. Merc. e Serviços	32.500,00
010.01.02	Vendas de Mercadorias	32.500,00
(-) 020	Deduções da Receita	1.186,26
020.01	Impostos Faturados	1.186,26
020.01.03	COFINS	975,00
020.01.04	PIS	211,26
(=) 030	Receita Líquida	31.313,74
(=) 060	Lucro Bruto	31.313,74
(-) 070	Despesas Operacionais	32.366,89
070.01	Despesas Administrativas	32.366,89
(=) 110	Res. Antes das Participações e Contrib.	(1.053,15)
(=) 150	Res. Antes Imp.Renda e Contrib. Social	(1.053,15)
(-) 160	Contribuição Social Sobre o Lucro	351,00
160.01	Contribuição Social Sobre o Lucro	351,00
(-) 170	Imposto de Renda	390,00
170.01	Imposto de Renda	390,00
(=) 200	Resultado Líquido do Exercício	(1.794,15)



Sob penas da Lei declaramos que as informações aqui constantes são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas. Estas informações foram extraídas dos Livros Diários no 02 e 03, conforme recibos de envio da Escrituração Contábil Digital 72.88.94.6D.6A.27.02.5C.59.1C.B9.B5.6A.E5.2A.F3.9E.05.FA.1A-8 recepcionado pela Receita Federal em 22/06/2021 e 02.C7.EF.F0.2D.02.0E.8C.E1.75.76.F1.FD.0E.DC.01.0F.60.D7.EB-5 recepcionado pela Receita Federal em 20/08/2021, respectivamente.

Ressaltamos que a empresa não possui Conselho Fiscal e nem Auditoria Independente.

Timon-MA, 31 de Dezembro de 2020

FRANCISCO DE ASSIS ARAUJO DE OLIVEIRA
CONTADOR CRC-PI 5328/O-1
CPF 619.483.653-91

DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA MACEDO
TITULAR ADMINISTRADOR
CPF 008.657.863-48

Análise pelos Índices do Balanço

Empresa: MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - CNPJ: 97.528.178/0001-41

Fortes Contábil 6.177.0

Mês/Ano: 12/2020

Endereço: AV PRESIDENTE MEDICI, Complemento: , N.º: 2484, Bairro: FORMOSA, Cidade: Timon, Estado: MA, CEP: 65636045, Telefone: (86) 32375928

Código	Nome Valores	Expressão	Resultado
ET	Endividamento Total (1.927,26 + 94.268,90) / 193.106,59 Mostra quanto o Ativo Total é financiado com recursos de terceiros.	(c201+c203)/c1	0,50
LC	Liquidez Corrente 104.256,59 / 1.927,26 Quanto a empresa possui de Ativo Circulante para cada R\$ 1,00 de Passivo Circulante. Quanto maior, melhor.	c101/c201	54,10
LG	Liquidez Geral (104.256,59 + 0,00) / (1.927,26 + 94.268,90) Quanto a empresa possui de Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo para cada R\$ 1,00 de dívida Total. Quanto maior, melhor.	(c101+c10700)/(c201+c203)	1,08
LI	Liquidez Imediata 71.756,59 / 1.927,26 Quanto dispomos imediatamente para saldar nossas dívidas de Curto Prazo. Quanto maior, melhor.	c10101/c201	37,23



Sob penas da Lei declaramos que as informações aqui constantes são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas. Estas informações foram extraídas dos Livros Diários no 02 e 03, conforme recibos de envio da Escrituração Contábil Digital 72.88.94.6D.6A.27.02.5C.59.1C.B9.B5.6A.E5.2A.F3.9E.05.FA.1A-8 recepcionado pela Receita Federal em 22/06/2021 e 02.C7.EF.F0.2D.02.0E.8C.E1.75.76.F1.FD.0E.DC.01.0F.60.D7.EB-5 recepcionado pela Receita Federal em 20/08/2021, respectivamente.

Ressaltamos que a empresa não possui Conselho Fiscal e nem Auditoria Independente.

Timon-MA, 31 de Dezembro de 2020

FRANCISCO DE ASSIS ARAUJO DE OLIVEIRA
CONTADOR CRC-PI 5328/O-1
CPF 619.483.653-91

DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA MACEDO
TITULAR ADMINISTRADOR
CPF 008.657.863-48



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00865786348	DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA MACEDO
61948365391	FRANCISCO DE ASSIS ARAUJO DE OLIVEIRA

CERTIFICO O REGISTRO EM 21/08/2021 07:47 SOB N° 20211087262.
PROTOCOLO: 211087262 DE 20/08/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12106174353. CNPJ DA SEDE: 97528178000141.
NIRE: 21600104068. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 20/08/2021.
MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

JUCEMA

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA
SECRETÁRIA-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 8.0.8

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
	97.528.178/0001-41	
NOME EMPRESARIAL		
MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2020 a 30/06/2020
NATUREZA DO LIVRO	NÚMERO DO LIVRO
Livro Diário	2
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
72.88.94.6D.6A.27.02.5C.59.1C.B9.B5.6A.E5.2A.F3.9E.05.FA.1A	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	49029126353	FRANCISCO CRAVEIRO DE CARVALHO JUNIOR:49029126353	7543568817484861709	26/11/2020 a 26/11/2021	Não
Signatário da ECD com e-CNPJ ou e-PJ	97528178000141	MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI:97528178000141	1287501801167759992	12/11/2020 a 12/11/2021	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

72.88.94.6D.6A.27.02.5C.59.1C.B9.B5.
6A.E5.2A.F3.9E.05.FA.1A-8

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 22/06/2021 às 11:44:02

07.4A.0D.82.E3.2D.CC.39
C3.38.C3.11.A6.79.BF.60

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo nos termos do Decreto nº 9.555/2018, dispensando-se qualquer outra forma de autenticação. Este recibo comprova a autenticação.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 8.0.8

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 21600104068 CNPJ 97.528.178/0001-41

NOME EMPRESARIAL
MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/07/2020 a 31/12/2020
NATUREZA DO LIVRO	NÚMERO DO LIVRO
Livro Diário	3
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
02.C7.EF.F0.2D.02.0E.8C.E1.75.76.F1.FD.0E.DC.01.0F.60.D7.EB	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Signatário da ECD com e-CNPJ ou e-PJ	97528178000141	MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI:97528178000141	128750180116775999 2	12/11/2020 a 12/11/2021	Sim
Contador	61948365391	FRANCISCO DE ASSIS ARAUJO DE OLIVEIRA:61948365391	128750180128471914 9	19/11/2020 a 19/11/2023	Não
Contador/Contabilista Responsável Pelo Termo de Verificação para Fins de Substituição da ECD	61948365391	FRANCISCO DE ASSIS ARAUJO DE OLIVEIRA:61948365391	128750180128471914 9	19/11/2020 a 19/11/2023	-

NÚMERO DO RECIBO:

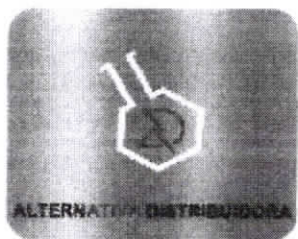
02.C7.EF.F0.2D.02.0E.8C.E1.75.76.F1.
FD.0E.DC.01.0F.60.D7.EB-5

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 20/08/2021 às 17:12:38

6C.16.ED.86.1C.9A.29.B8
06.6B.6B.15.BD.FE.BB.8C

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.



2º SERVIÇO EXTRAJUDICIAL DE NOTAS E PROTESTO DE TERESINA-PI

Av. Elias João Tejo, nº 1616, Bairro Jequia
CEP: 64.049-300 Teresina/PI (66) 3099-2664
2serv@seaprottestoalternativa.com.br

RECONHEÇO POR SEMELHANÇA A FIRMA DE FRANCISCA ALVES CAVALCANTE QUE ASSINA PELA EMPRESA F A CAVALCANTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI CONTRATO ARQUIVADO EM 26/06/2019. EM TEST. DA VERDADE. DOU FE. Teresina/PI, 27/08/2021 11:48:48. SELO ACM68138 - SABC CONSULTE EM www.tjpi.jus.br/portal/extra

Flavia Maria dos Santos Maciel - Escrevente
Emit. R\$ 4,16 1,0; R\$ 0,83 MF; R\$ 6,10 Selo; R\$ 0,20 Total: R\$ 5,35



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, sediada na AV PRESIDENTE MEDICI ,2484 , Bairro FORMOSA, TIMON - MA, inscrita no CNPJ 97.528.178/0001-41, e Inscrição Estadual N° 12.591688-4, nos fornece e/ou forneceu materiais MEDICAMENTOS, MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, EQUIPAMENTO HOSPITALAR, MATERIAL E EQUIPAMENTO DE LABORATÓRIO, OFTALMOLÓGICOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS, MOVEIS HOSPITALARES E DE ESCRITÓRIOS, DIETAS INTERAIS, INSTRUMENTAL CIRURGICOS EM GERAL, FISIOTERAPIA, PRODUTO DE HIGIÊNE E LIMPEZA, tendo cumprindo sempre o contrato de fornecimento no tocante as especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

Por ser verdade, firmamos à presente

Teresina, 23 de Agosto de 2021.



Francisca Alves Cavalcante

ALTERNATIVA DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA
Francisca Alves Cavalcante
Representante Legal
CPF/MF: 450.708.143-20

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ

97.528.178/0001-41

Endereço Completo

- /

Telefone**Responsável Técnico**

RAULINO FIRMINO FERREIRA

Responsável Legal

DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA MACEDO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.25.949-5

Data do Cadastro

09/08/2021

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.769427/2021-18

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**Empresa
Solicitante****Linhas de Certificação
Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

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

**Empresa
Solicitante**

**Linhas de Certificação
Vigentes**

**Data de
Publicação**

**Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ

97.528.178/0001-41

Endereço Completo

- /

Telefone**Responsável Técnico**

RAULINO FIRMINO FERREIRA

Responsável Legal

DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA MACEDO



Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.25.950-7

Data do Cadastro

09/08/2021

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.769375/2021-71

Cadastro1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

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

**Empresa
Solicitante**

**Linhas de Certificação
Vigentes**

**Data de
Publicação**

**Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ

97.528.178/0001-41

Endereço Completo

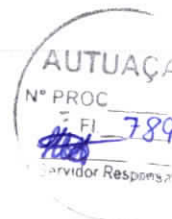
- /

Telefone**Responsável Técnico**

RAULINO FIRMINO FERREIRA

Responsável Legal

DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA MACEDO



Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.22.857-5 (3W8576L8Y01L)

Data do Cadastro

09/08/2021

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.769485/2021-33

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes**Armazenar**

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Transportar

- Correlatos

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



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ

97.528.178/0001-41

Endereço Completo

- /

Telefone**Responsável Técnico**

RAULINO FIRMINO FERREIRA

Responsável Legal

DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA MACEDO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

3.10.595-9

Data do Cadastro

26/07/2021

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.769248/2021-72

Cadastro

3 - Saneantes

Atividades / Classes**Armazenar**

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Transportar

- Saneante Domis.

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



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2021

ATUAÇÃO
Nº PROC
= EL 791
Servidor Responsável

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfma.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O Nº 1869	VALIDADE 31/03/2022	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 7A667AFA930E3A74754992E5E7BB4619
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		
NOME FANTASIA MUNDIAL DISTRIBUIDORA		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDORA	
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE MEDICI 2484	CNPJ 97.528.178/0001-41	
LOCALIDADE FORMOSA	CIDADE - UF TIMON-MA	



HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO
F	2317	RAULINO FIRMINO FERREIRA	DIRETOR TÉCNICO				CONTRATADO
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****	
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****	

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

São Luis, 14 de Maio de 2021

Gizelli Santos Lourenço Coutinho

Dra. Gizelli Santos Lourenço Coutinho
Diretora-Presidente do CRF/MA
CRF-MA 2246

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIKADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

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



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA




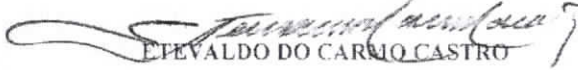
ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 794-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 177269/2020, realizou inspeção na Empresa **MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MUNDIAL DISTRIBUIDORA)**, CNPJ Nº 97.528.178/0001-41, sito à Avenida Presidente Médici, nº 2484 – Formosa, Timon - Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE SANEANTES**, sob a responsabilidade técnica de **RAULINO FIRMINO FERREIRA, CRF/MA Nº 2317**. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís – Ma, 20 de Agosto de 2021.


EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA
SANITÁRIA


EVALDO DO CARMO CASTRO
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC.
E CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 792-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 177266/2020, realizou inspeção na Empresa **MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MUNDIAL DISTRIBUIDORA)**, CNPJ Nº 97.528.178/0001-41, sito à Avenida Presidente Médici, nº 2484 – Formosa, Timon - Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**, sob a responsabilidade técnica de **RAULINO FIRMINO FERREIRA, CRF/MA Nº 2317**. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

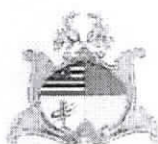
São Luís – Ma, 20 de Agosto de 2021.

EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA
SANITÁRIA

ETEVALDO DO CARMO CASTRO
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC.
E CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 795-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 191771/2020, realizou inspeção na Empresa **MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MUNDIAL DISTRIBUIDORA)**, CNPJ Nº 97.528.178/0001-41, sito à Avenida Presidente Médici, nº 2484 – Formosa, Timon - Ma, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**, sob a responsabilidade técnica de **RAULINO FIRMINO FERREIRA, CRF/MA Nº 2317**. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís – Ma, 20 de Agosto de 2021.

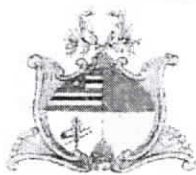
EDMILSON SILVA DINIZ FILHO
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA
SANITÁRIA

ETEVALDO DO CARMO CASTRO
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC.
E CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

**OBS: ESTABELECIMENTO AUTORIZADO A COMERCIALIZAR PRODUTOS DA
PORTARIA 344/98-MS.**

ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



LICENÇA PARA TRANSPORTE – LT

Número do Processo	Número da Licença para Transporte	Data de Validade
191874/20	DRFPRS: 793 – PRD/21	01 (um) ano a partir da data de expedição

1. DADOS DO REQUERENTE:

Razão Social: MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 97.528.178/0001-41
Telefone: (86) 3221-1311
Técnico Responsável: RAULINO FIRMINO FERREIRA
CRF/MA: 2317
Endereço: Avenida Presidente Médici, nº 2484
Bairro: Formosa
Cidade/UF: Timon/MA

2. **SITUAÇÃO DO VEÍCULO DA REQUERENTE:** A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 8376/2014, realizou inspeção no veículo da Requerente. A equipe verificou e constatou que, no momento, o mesmo reúne condições satisfatórias que atendem a legislação sanitária.

3. DADOS DO VEÍCULO:

Marca do Veículo: FIAT/DUCATO MAX CARGO
Tipo de Veículo: CAR /CAMINHONETE/FURGÃO
Placas: PIM-5568
Cor do Veículo: Branca
Nº do RENAVAN: 01068687689

4. CONDIÇÕES DA LICENÇA:

- 4.1. A presente Licença é exclusiva para o veículo tipificado no item 3 deste documento, conforme requerimento da empresa acima designada Requerente;
- 4.2. A empresa Requerente deverá cumprir o disposto no Regulamento Técnico para Transporte de Produtos de Interesse para a Saúde;
- 4.3. Em caso de acidente com o veículo, o condutor ou a empresa Requerente deverão comunicar a ocorrência de imediato às autoridades competentes;



4.4. Esta Licença de Transporte – LT é composta de frente e verso, e concede permissão a Requerente, somente o transporte dos produtos identificados no verso desta LT;

4.5. Durante o transporte dos produtos de interesse para a saúde, não poderá ser transportado quaisquer outros produto / mercadoria no mesmo veículo.

5. PRODUTO A SER TRANSPORTADO:

5.1. Medicamentos, Produtos da Portaria 344/98-MS, Produtos para Saúde e Saneantes.

6. RECOMENDAÇÕES:

6.1. O KIT de segurança é obrigatório no Transporte de Produtos Perigosos, ficando o mesmo sob a responsabilidade de a Requerente fornecê-lo e ao condutor do veículo o dever de guarda, conservação e uso;

6.2. Esta LT é válida em todas as rodovias Federais, Estaduais e Municipais, resguardadas as disposições em contrário emitidas por: DNER, DER, DETRAN, e Secretarias Estaduais/Municipais de Trânsito;

6.3. Qualquer dano causado ao Meio Ambiente é de inteira responsabilidade da Requerente em questão, que ficará sujeita às penalidades previstas na Legislação Ambiental vigente;

6.4. Durante a vigência desta Licença, bem como por ocasião da sua renovação, a empresa supracitada deverá encaminhar à **Superintendência de Vigilância Sanitária** informações relativas a alterações ocorridas na sua frota de veículos;

6.5. A **Superintendência de Vigilância Sanitária** reserva-se no direito de fazer novas exigências, caso necessário, e revogar a presente Licença no caso de descumprimento destas normas, ou qualquer dispositivo que fira a Legislação Sanitária vigente.

São Luís – Maranhão, 20 de agosto de 2021.

Edmilson Silva Diniz Filho
Superintendente de Vigilância Sanitária

Etevaldo do Carmo Castro
Chefe do Depto. Reg. Fisc. Prod. Rel. Saúde

OBS: ESTABELECIMENTO AUTORIZADO A TRANSPORTAR PRODUTOS DA PORTARIA 344/98-MS.



PREFEITURA MUNICIPAL TIMON

Diretoria do Departamento de Finanças

CNPJ: 06115307000114

PRAÇA SÃO JOSÉ, Nº S/N - CENTRO



Alvará Provisório

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO PROVISÓRIO

Nº do Cadastro

101988

Nº do Alvará

274/2021

Validade

02/10/2021

CMC

104122

Contribuinte

Nome: MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Nome Fantasia: MUNDIAL DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ: 97528178000141

RG/Insc

Endereço

Logradouro: AV PRESIDENTE MEDICI Número: 2484
Complemento: CEP: 65636045
Bairro: FORMOSA
Cidade: TIMON Estado: MA

Atividade Principal

47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

Atividades Secundárias

- 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
- 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odontológico-hospitalares
- 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
- 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
- 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
- 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
- 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática
- 46.54-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças
- 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
- 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática
- 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
- 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
- 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

Horário de Funcionamento

Meio de Semana
Das: 0 Até: 0

Sábado

Das: 0 Até: 0

Domingo

Das: 0 Até: 0

Feriado

Das: 0 Até: 0

Observações

ALVARÁ PROVISÓRIO DE ACORDO COM A LCM 25/2013, ART. 221 E DECRETO 100/2014.

Data de Emissão

02/09/2021

Estabelecimento autorizado a exercer a atividade
supra por período, a critério da Administração
Pública

ORGÃO EXPEDIDOR

George Matheus da Silva Araújo
George Matheus da Silva Araújo
Gerente de ISS e Taxas

Divisão de Tributação

Data de Emissão: 02/09/2021

AFIXAR EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO

MUNDIAL

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: ácido acetilsalicílico

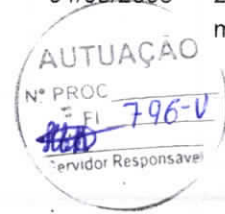
Nome da Empresa	CIMED INDÚSTRIA DE	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Detentora do Registro	MEDICAMENTOS LTDA				
Processo	25351.141852/2006-09	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	04/09/2006
Nome Comercial	ácido acetilsalicílico	Registro	143810104	Vencimento do registro	09/2026
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO, ÁCIDO ACETILSALICÍLICO		Medicamento de referência	Aspirina	
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS		ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS	
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT STR X 100 (EMB MULT) ATIVA	1438101040014	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB MULT) ATIVA	1438101040022	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM CT STR X 200 (EMB MULT) ATIVA	1438101040030	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (EMB MULT) ATIVA	1438101040049	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 (EMB MULT) ATIVA	1438101040057	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 (EMB MULT) ATIVA	1438101040065	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				

Tarja Sem Tarja

Apresentação fracionada Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <input type="button" value="ATIVA"/>	1438101040073	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <input type="button" value="ATIVA"/>	1438101040081	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <input type="button" value="ATIVA"/>	1438101040091	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 <input type="button" value="ATIVA"/>	1438101040103	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <input type="button" value="ATIVA"/>	1438101040111	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1438101040121	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 ATIVA	1438101040138	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 ATIVA	1438101040146	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM CT STR X 100 ATIVA	1438101040154	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 ATIVA	1438101040162	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 ATIVA	1438101040170	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.008804/0134	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	04/06/2001
Nome Comercial	ALBENDAZOL	Registro	125680029	Vencimento do registro	06/2026
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			Medicamento de referência	ZENTEL
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			ATC	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML <input type="button" value="ATIVA"/>	1256800290015	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
Princípio Ativo	ALBENDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800290023	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800290031	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800290041	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800290058	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290066	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: ampicilina sódica

Nome da Empresa	AUROBINDO PHARMA	CNPJ	04.301.884/0001-75	Autorização	1.05.167-9
Detentora do Registro	INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA				
Processo	25351.192610/2005-94	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/09/2005
Nome Comercial	ampicilina sódica	Registro	151670016	Vencimento do registro	09/2025
Princípio Ativo	AMPICILINA SÓDICA			Medicamento de referência	AMPLACILINA®
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD TRANS ATIVA	1516700160012	PO INJETAVEL	19/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANSX 2 ML ATIVA	1516700160020	PO INJETAVEL	19/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 12 FA VD TRANS ATIVA	1516700160039	PO INJETAVEL	19/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD TRANS ATIVA	1516700160047	PO INJETAVEL	19/09/2005	24 meses
Princípio Ativo	AMPICILINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Frasco-ampola de vidro transparente Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT XII Endereço: SURVEY Nº 314, BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA Etapas de Fabricação: Fabricante: AUROBINDO PHARMA LIMITED, UNIT - XVI Endereço: PLOT.NO: S-5/B, S-6 & S-7, SY.NO'S: 408 TO 412, 418 TO 435, 437 TO 445, 452 TO 459, TSIIC, SEZ, POLEPALLY VILLAGE, JEDCHERLA MANDAL, MAHABOBNAGAR DISTRICT, TELANGANA, INDIA - ÍNDIA Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



5	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 12 FA VD TRANS ATIVA	1516700160055	PO INJETAVEL	19/09/2005	24 meses
					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1516700160063	PO INJETAVEL	19/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1516700160071	PO INJETAVEL	19/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1516700160081	PO INJETAVEL	19/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1516700160098	PO INJETAVEL	19/09/2005	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMPICILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.108822/2006-82	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/05/2008
Nome Comercial	AMPICILINA	Registro	125680144	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	AMPICILINA			Medicamento de referência	AMPLACILINA
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801440010	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
Princípio Ativo	AMPICILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL (gavagem)				

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
 CONSERVAR EM LUGAR SECO
 PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Institucional
 Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1256801440029	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML +CP MED ATIVA	1256801440037	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1256801440045	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED 01 ATIVA	1256801440053	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1256801440061	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
					
7	50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED ATIVA	1256801440071	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
8	50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1256801440088	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
9	50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED ATIVA	1256801440096	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
10	50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1256801440101	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED 11 ATIVA	1256801440118	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1256801440126	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BENZODERM

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	CNPJ	25.773.037/0001-83	Autorização	1.01.717-3
Processo	25000.041004/9611	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	06/10/1997
Nome Comercial	BENZODERM	Registro	117170002	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	BENZOATO DE BENZILA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS			ATC	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	


Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 G/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1171700020013	EMULSAO TOPICA	03/10/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,25 G/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1171700020021	EMULSAO TOPICA	03/10/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	9,0 G SAB CT FILME POLIEST X 60 G CANCELADA OU CADUCA	1171700020031	SABONETE	01/02/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,25 G/ML EMU TOP CT FR PET AMB X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1171700020056	EMULSAO TOPICA	06/10/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,25 G/ML EMU TOP CT FR PET AMB X 100 ML ATIVA	1171700020064	EMULSAO TOPICA	06/10/1997	24 meses

Princípio Ativo	BENZOATO DE BENZILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PET AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

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

7

100 MG/G SAB CT FIL PP X
60 G **ATIVA**

1171700020072

SABONETE

06/10/1997



24
meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFALOTINA SÓDICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	Autorização	1.01.637-7
Processo	25351.323700/2013-98	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/08/2013
Nome Comercial	CEFALOTINA SÓDICA	Registro	116370100	Vencimento do registro	09/2027
Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA			Medicamento de referência	KEFLIN NEUTRO
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163701000015	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL VD X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163701000023	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS+ 100 AMP DIL PLAS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163701000031	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163701000041	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL VD X 5 ML ATIVA	1163701000058	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1000 MG PO INJ CT 1 FA VD TRANS ATIVA	1163701000066	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1163701000074	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses


Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163701000082	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163701000090	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CINARIZINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	72.593.791/0001-11	Autorização	1.02.675-4
Processo	25351.041001/2003-14	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	30/07/2004
Nome Comercial	CINARIZINA	Registro	126750062	Vencimento do registro	07/2029
Princípio Ativo	CINARIZINA			Medicamento de referência	STUGERON
Classe Terapêutica	VASODILATADORES			ATC	VASODILATADORES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1267500620015	Comprimido	30/07/2004	24 meses
Princípio Ativo	CINARIZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUÇO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação

- **Fabricante:** NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A
CNPJ: - 72.593.791/0001-11
Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL
Etapas de Fabricação: Embalagem secundária
- **Fabricante:** ATHOSFARMA INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.
CNPJ: - 18.747.650/0001-60
Endereço: INDAIATUBA - SP - BRASIL
Etapas de Fabricação: Embalagem secundária
- **Fabricante:** EMS S/A
CNPJ: - 57.507.378/0003-65
Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL
Etapas de Fabricação: Embalagem secundária
- **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.
Endereço: INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA
Etapas de Fabricação: Processo produtivo até a embalagem primária

**Via de Administração**

ORAL

ConservaçãoCONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25°C)
PROTEGER DA UMIDADE**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

Destinação

Comercial

Tarja

Vermelha

Apresentação fracionada

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1267500620023	Comprimido	30/07/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1267500620031	Comprimido	30/07/2004	24 meses

Princípio Ativo	CINARIZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 72.593.791/0001-11 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: ATHOSFARMA INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA. CNPJ: - 18.747.650/0001-60 Endereço: INDAIATUBA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. Endereço: INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA Etapas de Fabricação: Processo produtivo até a embalagem primária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não



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

4	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1267500620041	Comprimido	30/07/2004	24 meses
---	---	---------------	------------	------------	-------------





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ciprofloxacino

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CNPJ	49.324.221/0001-04	Autorização	1.00.041-0
Processo	25351.042139/2013-72	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	04/05/2015
Nome Comercial	ciprofloxacino	Registro	100410153	Vencimento do registro	05/2025
Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004101530100	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses
Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Frasco de plástico transparente (pvc) Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA CNPJ: - 49.324.221/0008-80 Endereço: AQUIRAZ - CE - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	INTRAVENOSO				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2,0 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="button" value="ATIVA"/>	1004101530119	SUSPENSAO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	2,0 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="button" value="ATIVA"/>	1004101530127	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	2,0 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="button" value="ATIVA"/>	1004101530135	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2,0 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS PVC TRANS SIST FEC X 100 ML <input type="button" value="ATIVA"/>	1004101530143	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/05/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: HYSTIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.008507/2003-11	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	20/03/2003
Nome Comercial	HYSTIN	Registro	154230012	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			ATC	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542300120012	COMPRIMIDO SIMPLES	20/03/2003	24 meses
2	2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542300120020	COMPRIMIDO SIMPLES	20/03/2003	24 meses
3	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1542300120031	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT 60 FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1542300120043	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED ATIVA	1542300120055	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses

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

6	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1542300120063	SOLUÇÃO ORAL	20/03/2003	24 meses
---	--	---------------	--------------	------------	-------------



Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO 0,9%

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	CNPJ	61.190.096/0001-92	Autorização	1.00.043-8
Processo	25351.279549/2011-95	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	27/06/2011
Nome Comercial	CLORETO DE SÓDIO 0,9%	Registro	100431047	Vencimento do registro	05/2027
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			ATC	REIDRATANTES PARENTERAIS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004310470011	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELAO () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: EUROFARMA LABORATORIOS S.A. CNPJ: - 61.190.096/0011-64 Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	INTRAVENOSA				

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004310470021	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

Princípio Ativo CLORETO DE SÓDIO

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - FRASCO AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO ()

Local de Fabricação

- **Fabricante:** EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
CNPJ: - 61.190.096/0011-64
Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
Etapa de Fabricação:

Via de Administração INTRAVENOSA

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação Não
fracionada



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004310470038	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1004310470046	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1004310470054	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1004310470062	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004310470070	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

Princípio Ativo CLORETO DE SÓDIO

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem -

Local de Fabricação

- **Fabricante:** EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
CNPJ: - 61.190.096/0011-64
Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
Etapa de Fabricação:



Via de Administração

INTRAVENOSA

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Destinação

Comercial

Tarja

-

Apresentação fracionada

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1004310470089	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) ATIVA	1004310470097	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

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

10	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) ATIVA	1004310470100	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses
----	--	---------------	-------------------	------------	-------------



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR ATIVA	1004310470119	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML + CONECTOR ATIVA	1004310470127	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: Digoxina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.066435/2006-61	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	20/08/2007
Nome Comercial	Digoxina	Registro	141070059	Vencimento do registro	08/2027
Princípio Ativo	DIGOXINA			Medicamento de referência	Wellcome Digoxina
Classe Terapêutica	GLICOSÍDEOS CARDÍACOS			ATC	GLICOSÍDEOS CARDÍACOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1410700590011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1410700590021	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses

Princípio Ativo DIGOXINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()

**Local de
Fabricação**

- **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.
- CNPJ:** - 02.501.297/0001-02
- Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL
- Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de
Administração**

ORAL

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

Destinação

Hospitalar

Tarja

Vermelha

**Apresentação
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700590038	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: simeticona

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.327279/2005-30	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/05/2006
Nome Comercial	simeticona	Registro	125680134	Vencimento do registro	05/2026
Princípio Ativo	DIMETICONA, SIMETICONA			Medicamento de referência	LUFTAL
Classe Terapêutica	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES		ATC	ADSORVENTES E ANTIFISÉTICOS INTESTINAIS SIMPLES	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1256801340016	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT) ATIVA	1256801340024	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 ATIVA	1256801340032	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses

Princípio Ativo DIMETICONA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

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

Local de Fabricação

- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
CNPJ: - 73.856.593/0001-66
Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL
Etapa de Fabricação:

Via de Administração

ORAL

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Destinação

Institucional
Hospitalar
Comercial

Tarja

-

Apresentação fracionada

Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801340040	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801340059	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801340067	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801340075	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: DIFEBRIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	17.562.075/0001-69	Autorização	1.01.560-1
Processo	25000.021532/9961	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	20/12/1999
Nome Comercial	DIFEBRIL	Registro	115600022	Vencimento do registro	12/2029
Princípio Ativo	DIPIRONA, dipirona monoidratada			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT STR X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1156000220016	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM CT STR X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1156000220024	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1156000220032	SOLUÇÃO ORAL	20/12/1999	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				



Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação

- **Fabricante:** CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA
CNPJ: - 17.562.075/0001-69
Endereço: GOIÂNIA - GO - BRASIL
Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração

ORAL 1

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Destinação

Comercial

Tarja

-

Apresentação fracionada

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1156000220040	SOLUÇÃO ORAL	20/12/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1156000220059	SOLUÇÃO ORAL	20/12/1999	24 meses

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

6	500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1156000220067	SOLUÇÃO ORAL	20/12/1999	24 meses
---	---	---------------	--------------	------------	-------------



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1156000220075	SOLUÇÃO ORAL	20/12/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1156000220083	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1156000220091	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1156000220105	SOLUÇÃO ORAL	20/12/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1156000220113	SOLUÇÃO ORAL	20/12/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1156000220121	SOLUÇÃO ORAL	20/12/1999	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1156000220131	SOLUÇÃO ORAL	20/12/1999	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIRONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.153745/2005-34	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/07/2005
Nome Comercial	DIPIRONA	Registro	103700470	Vencimento do registro	07/2025
Princípio Ativo	DIPIRONA			Medicamento de referência	Novalgina
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037004700011	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/07/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037004700028	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/07/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037004700036	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/07/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037004700044	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/07/2005	24 meses
5	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037004700052	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/07/2005	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A CNPJ: - 17.159.229/0001-76 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037004700060	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/07/2005	24 meses
7	500 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037004700079	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/07/2005	24 meses
8	500 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037004700087	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/07/2005	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE ENALAPRIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.209014/2002-16	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	27/05/2003
Nome Comercial	MALEATO DE ENALAPRIL	Registro	103700442	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL			Medicamento de referência	RENITEC
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT ENV AL X 10 ATIVA	1037004420017	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT ENV AL X 30 ATIVA	1037004420025	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses


Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CX ENV AL X 100 ATIVA	1037004420033	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CX ENV AL X 200 ATIVA	1037004420041	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses
5	5 MG COM CX ENV AL X 300 ATIVA	1037004420051	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO • Secundária - CAIXA DE ISOPOR SEM COLMEIA () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
6	10 MG COM CT ENV AL X 15 ATIVA	1037004420068	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM CT ENV AL X 30 ATIVA	1037004420076	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses
8	10 MG COM CX ENV AL X 100 ATIVA	1037004420084	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses
9	10 MG COM CX ENV AL X 200 ATIVA	1037004420092	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses
10	10 MG COM CX ENV AL X 300 ATIVA	1037004420106	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				



Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG COM CT ENV AL X 15 ATIVA	1037004420114	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG COM CT ENV AL X 30 ATIVA	1037004420122	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG COM CX ENV AL X 100 ATIVA	1037004420130	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	20 MG COM CX ENV AL X 200 ATIVA	1037004420149	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG COM CX ENV AL X 300 ATIVA	1037004420157	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	5 MG COM CT BL AL/AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004420165	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5 MG COM CT BL AL/AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004420173	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	5 MG COM CX BL AL/AL X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004420181	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses

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

19	5 MG COM CX BL AL/AL X 200 ATIVA	1037004420191	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses
					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	5 MG COM CX BL AL/AL X 300 ATIVA	1037004420203	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	10 MG COM CT BL AL/AL X 15 ATIVA	1037004420211	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	10 MG COM CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1037004420221	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	10 MG COM CX BL AL/AL X 100 ATIVA	1037004420238	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	10 MG COM CX BL AL/AL X 200 ATIVA	1037004420246	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	10 MG COM CX BL AL/AL X 300 ATIVA	1037004420254	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	20 MG COM CT BL AL/AL X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004420262	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	20 MG COM CT BL AL/AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004420270	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	20 MG COM CX BL AL/AL X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004420289	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	20 MG COM CX BL AL/AL X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004420297	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	20 MG COM CX BL AL/AL X 300 <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004420300	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	5 MG COM CT BL AL/AL X 50 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1037004420319	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	10 MG COM CT BL AL/AL X 50 (EMB FRAC) ATIVA	1037004420327	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	20 MG COM CT BL AL/AL X 50 (EMB FRAC) ATIVA	1037004420335	COMPRIMIDO SIMPLES	27/05/2003	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: ADREN

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25001.001416/86	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	16/07/2001
Nome Comercial	ADREN	Registro	113430001	Vencimento do registro	06/2028
Princípio Ativo	EPINEFRINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			ATC	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134300010016	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses
Princípio Ativo	EPINEFRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA () 				

Local de Fabricação

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: - 19.570.720/0001-10
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL
Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo

**Via de Administração**

INTRAVENOSA

ConservaçãoEVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C)
PROTEGER DA LUZ**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

Destinação

Hospitalar

Tarja

Vermelha

Apresentação fracionada

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134300010024	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses
Princípio Ativo	EPINEFRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA () 				

**Local de
Fabricação**

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica Ltda
CNPJ: - 19.570.720/0007-06
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL
Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: - 19.570.720/0001-10
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL
Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

**Via de
Administração**

INTRAVENOSA

ConservaçãoEVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C)
PROTEGER DA LUZ**Restrição de
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

Destinação

Hospitalar

Tarja

Vermelha

**Apresentação
fracionada**

Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BEROTEC

Nome da Empresa Detentora do Registro	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA.	CNPJ	60.831.658/0001-77	Autorização	1.00.367-8
Processo	25992.020253/73	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	29/04/1998
Nome Comercial	BEROTEC	Registro	103670006	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE FENOTEROL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	BRONCODILADORES			ATC	BRONCODILADORES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL REFIL X 15 ML CANCELADA OU CADUCA	1036700060015	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	04/06/2001	60 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,5% SOL OR CT FR VD AMB X 7,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1036700060037	SOLUÇÃO DERMATOLOGICA	29/04/1998	60 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML SOL ORAL CT FR X 7,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1036700060045	SOLUÇÃO ORAL	29/04/1998	60 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML CANCELADA OU CADUCA	1036700060053	SOLUÇÃO ORAL	29/04/1998	60 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 20 ML ATIVA	1036700060069	SOLUÇÃO ORAL	04/06/2001	36 meses

Princípio Ativo BROMIDRATO DE FENOTEROL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação

- **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: - 60.831.658/0021-10
Endereço: ITAPECERICA DA SERRA - SP - BRASIL
Etapas de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C)
NAO EXISTE CONSERVACAO NO SIVS

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	4 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BOCAL + AEROCÂMERA-0,2 MG/DOSE CANCELADA OU CADUCA	1036700060077	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	04/06/2001	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	0,25 MG/ML XAROPE CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1036700060085	XAROPE	04/06/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1036700060096	XAROPE	04/06/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2 MG/ML AER DOSIF CT 1 TB -REFIL X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1036700060107	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	29/04/1998	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2,5 MG COM CT FR VD AMB X 30 CANCELADA OU CADUCA	1036700060118	COMPRIMIDO SIMPLES	29/04/1998	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1036700060126	XAROPE	04/06/2001	36 meses

AUTUAÇÃO

Nº PROC

FI 834-U

Fornecedor Responsável

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	2,5 MG CT 2 STR AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1036700060134	COMPRIMIDO SIMPLES	29/04/1998	48 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL X 10 ML + BOCAL CANCELADA OU CADUCA	1036700060142	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	29/04/1998	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB X 10 ML + BOCAL + AEROCAMERA CANCELADA OU CADUCA	1036700060150	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	29/04/1998	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL REFIL X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1036700060166	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL REFIL X 10 ML + BOCAL CANCELADA OU CADUCA	1036700060182	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	04/06/2001	36 meses

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

19	2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL X 10 ML + BOCAL + AEROCÂMERA-0,1 MG/DOSE CANCELADA OU CADUCA	1036700060190	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	04/06/2001	36 meses
----	--	---------------	--	------------	-------------



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	0,5 MG/2 ML SOL P/ INAL CT 10 FLACONETE MONODOSE X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1036700060207	INALANTES	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	0,5 MG/2 ML SOL P/ INAL CT 20 FLACONETE MONODOSE X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1036700060215	INALANTES	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	0,5 MG/2 ML SOL P/ INAL CT 60 FLACONETE MONODOSE X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1036700060223	INALANTES	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	1,25 MG/2 ML SOL P/ INAL CT 10 FLACONETE MONODOSE X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1036700060231	INALANTES	04/06/2001	24 meses

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

24	1,25 MG/2 ML SOL P/ INAL CT 20 FLACONETE MONODOSE X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1036700060241	INALANTES	04/06/2001	24 meses
----	--	---------------	-----------	------------	-------------



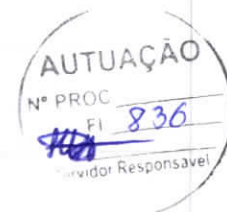
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	1,25 MG/2 ML SOL P/ INAL CT 60 FLACONETE MONODOSE X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1036700060258	INALANTES	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	5 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 50 ML ATIVA	1036700060266	SOLUÇÃO ORAL	19/10/2000	36 meses


Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB ACO INOX X 10 ML + BOCAL ATIVA	1036700060274	AEROSSOL ORAL	29/04/1998	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB ACO INOX X 10 ML + BOCAL + AEROCÂMERA ATIVA	1036700060282	AEROSSOL ORAL	29/04/1998	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: FUROSANTISA

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	CNPJ	04.099.395/0001-82	Autorização	1.00.186-2
Processo	25001.010396/78	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	23/07/2001
Nome Comercial	FUROSANTISA	Registro	101860018	Vencimento do registro	06/2029
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	DIURETICOS ASSOC A OUTROS FARMACOS EXCL ANTI-HIPERTENSIVOS			ATC	DIURETICOS ASSOC A OUTROS FARMACOS EXCL ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600180016	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/07/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG COM CX 10 ENV AL POLIET X 1000 CANCELADA OU CADUCA	1018600180024	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses

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

3	20 MG SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600180032	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/07/2001	24 meses
Princípio Ativo	FUROSEMIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A CNPJ: - 04.099.395/0001-82 Endereço: BAURU - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação					
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600180040	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/07/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600180059	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/07/2001	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GENTAMISAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÉUTICO S/A	CNPJ	04.099.395/0001-82	Autorização	1.00.186-2
Processo	25001.010394/78	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	12/07/2001
Nome Comercial	GENTAMISAN	Registro	101860002	Vencimento do registro	07/2029
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	AMINOGLICOSIDEOS			ATC	AMINOGLICOSIDEOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600020019	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600020027	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA () 				

Local de Fabricação

- **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A
- CNPJ:** - 04.099.395/0001-82
- Endereço:** BAURU - SP - BRASIL
- Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração**

INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição

Venda Sob Receita de Controle Especial

Destinação

Hospitalar

Tarja

Vermelha

Apresentação fracionada

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <input type="button" value="ATIVA"/>	1018600020035	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses
4	10 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML <input type="button" value="ATIVA"/>	1018600020043	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses
5	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML <input type="button" value="ATIVA"/>	1018600020051	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

6	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses
---	--	---------------	-------------------	------------	-------------



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600020078	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600020086	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600020094	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/07/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: GLICONATO DE CALCIO 10%

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	CNPJ	01.571.702/0001-98	Autorização	1.00.311-3
Processo	25000.001574/94	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	02/05/1994
Nome Comercial	GLICONATO DE CALCIO 10%	Registro	103110035	Vencimento do registro	05/2029
Princípio Ativo	GLICONATO DE CÁLCIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			ATC	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100350017	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/04/1994	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100350020	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/04/1994	24 meses
3	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML ATIVA	1031100350033	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/05/1994	24 meses
4	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100350041	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/05/1994	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	Autorização	1.01.637-7
Processo	25351.323730/2013-43	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/08/2013
Nome Comercial	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA	Registro	116370105	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			Medicamento de referência	CORTISONAL
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 ATIVA	1163701050012	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	INTRAVENOSO				

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



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1163701050020	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 <input type="checkbox"/> ATIVA	1163701050039	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100 ATIVA	1163701050047	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: LIDOGEL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.538309/2011-27	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	16/01/2012
Nome Comercial	LIDOGEL	Registro	155840162	Vencimento do registro	06/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			ATC	ANESTESICOS LOCAIS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G ATIVA	1558401620017	GELEIA TOPICA	16/01/2012	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA CNPJ: - 29.785.870/0001-03 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				

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



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) ATIVA	1558401620025	GELEIA TOPICA	16/01/2012	24 meses



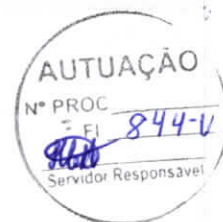
Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: losartana potássica

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.393402/2009-81	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	11/07/2011
Nome Comercial	losartana potássica	Registro	154230173	Vencimento do registro	07/2026
Princípio Ativo	losartana potássica			Medicamento de referência	Cozaar
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1542301730019	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542301730027	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542301730035	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301730043	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301730051	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301730061	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				



Apresentação Não
fracionada



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15 CANCELADA OU CADUCA	1542301730078	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1542301730086	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1542301730094	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1542301730108	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1542301730116	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 CANCELADA OU CADUCA	1542301730124	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1542301730132	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542301730140	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542301730159	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542301730167	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1542301730175	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1542301730183	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15 CANCELADA OU CADUCA	1542301730191	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses

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

20	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1542301730205	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
----	--	---------------	-------------------------	------------	-------------




Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1542301730213	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1542301730221	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1542301730231	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 CANCELADA OU CADUCA	1542301730248	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1542301730256	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 ATIVA	1542301730264	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 450 CANCELADA OU CADUCA	1542301730272	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 600 CANCELADA OU CADUCA	1542301730280	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1542301730299	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 ATIVA	1542301730302	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 450 CANCELADA OU CADUCA	1542301730310	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 600 CANCELADA OU CADUCA	1542301730329	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/07/2011	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOVOSIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25000.013335/8884	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	05/04/1999
Nome Comercial	NOVOSIL	Registro	113430052	Vencimento do registro	04/2029
Princípio Ativo	METOCLOPRAMIDA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1134300520010	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1134300520022	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2001	24 meses

Princípio Ativo**Complemento Diferencial da Apresentação****Embalagem**

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

Local de Fabricação

-

Via de Administração -

Conservação -

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT 5 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1134300520030	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134300520049	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1134300520057	COMPRIMIDO SIMPLES	17/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	4 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1134300520065	SOLUÇÃO ORAL	17/03/2003	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: Nitrato de Miconazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.202205/2007-53	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	29/10/2007
Nome Comercial	Nitrato de Miconazol	Registro	125680184	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL			Medicamento de referência	Vodol
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO			ATC	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G ATIVA	1256801840019	CREME DERMATOLOGICO	29/10/2007	24 meses
2	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 28 G ATIVA	1256801840027	CREME DERMATOLOGICO	29/10/2007	24 meses
Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO () 				

**Local de
Fabricação**

- **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
- CNPJ:** - 73.856.593/0001-66
- Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL
- Etapa de Fabricação:**

**Via de
Administração**

DÉRMICA (Aplicação Tópica)

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
 CONSERVAR EM LUGAR SECO
 PROTEGER DA LUZ

**Restrição de
prescrição**

Venda sem Prescrição Médica

DestinaçãoHospitalar
Institucional**Tarja**

-

**Apresentação
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1256801840035	CREME DERMATOLOGICO	29/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G ATIVA	1256801840043	CREME DERMATOLOGICO	29/10/2007	24 meses

Teresina-PI, 08 de Setembro de 2021.

DECLARAÇÃO

REFERENTE AO PREGÃO Nº 012/2021

A empresa MUNDIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, CNPJ n.º 97.528.178/0001-41, sediada na Av. AV PRESIDENTE MEDICI, TIMON-MA, D E C L A R A,

- QUE ESTÁ CIENTE E CONCORDA COM AS CONDIÇÕES CONTIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS;
- QUE CUMPRE OS REQUISITOS PARA A HABILITAÇÃO DEFINIDOS NO EDITAL E QUE A PROPOSTA APRESENTADA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS EDITALÍCIAS;
- QUE INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS PARA SUA HABILITAÇÃO NO CERTAME, CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES;
- QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 ANOS, SALVO MENOR, A PARTIR DE 14 ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO ARTIGO 7º, XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO;
- QUE A PROPOSTA FOI ELABORADA DE FORMA INDEPENDENTE, NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE.
- QUE NÃO POSSUI, EM SUA CADEIA PRODUTIVA, EMPREGADOS EXECUTANDO TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO, OBSERVANDO O DISPOSTO NOS INCISOS III E IV DO ART. 1º E NO INCISO III DO ART. 5º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL;



DOUGLAS HENRIQUE DA SLIVA MACEDO

Sócio

CPF: 008.657.863-48/ RG: 2.584.573 SSP-PI



MUNDIAL
DISTRIBUIDORA

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DOS LOPES
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 012/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 192107-0001
DATA DA ABERTURA: 08/09/2021 ÀS 09:00 HORAS
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM



OBJETO: O objeto da presente licitação e o Registro de Preços visando futura e eventual contratação de pessoas/jurídica(s) para fornecimento de medicamentos, pelo prazo de 12 (doze) meses, em atendimento às necessidades hospitalares e em unidades vinculadas à Secretária Municipal de Saúde, Sanearamento do Município de Santo Antônio dos Lopes/MA.

ITEM	PRODUTO	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	MARCA	VALIDADE	MODELO	RG ANVISA	UNITARIO EXTENSO	TOTAL EXTENSO
1	Acetilsalicina, dosagem 20 mg/ml, indicação xarope, Frasco de 100 ml	FRASCOS	3000	R\$ 8,98	R\$ 26.940,00	PRATI DONADUZZI/PRATI DONADUZZI	2 ANOS	FRASCOS	1038700250029	oito reais e noventa e oito centavos	vinete e seis mil, novecentos e quarenta reais
2	Acetilsalicina, dosagem 40 mg/ml, indicação xarope, Frasco de 100 ml	FRASCOS	6000	R\$ 9,37	R\$ 57.420,00	PRATI DONADUZZI/PRATI DONADUZZI	2 ANOS	FRASCOS	1038700250029	nove reais e cinquenta e sete centavos	cinquenta e sete mil, quatrocentos e vinte e sete centavos
3	Ácido acetilsalicílico, dosagem 100 mg	COMPRIMIDOS	25000	R\$ 0,10	R\$ 2.500,00	SANOFI/SANOFI	2 ANOS	COMPRIMIDOS	1832603860030	dez centavos de real	dois mil e quinhentos reais
4	Ácido acetilsalicílico, dosagem 500 mg	COMPRIMIDOS	12000	R\$ 0,17	R\$ 2.040,00	CIMED/CIMED	2 ANOS	COMPRIMIDOS	1438101040065	dezesseis centavos de real	dois mil e quarenta reais
5	Ácido fólico, dosagem: 5 mg	COMPRIMIDOS	28000	R\$ 0,12	R\$ 3.360,00	EMS/EMS	2 ANOS	COMPRIMIDOS	1023503720016	doze centavos de real	três mil, trezentos e sessenta reais
6	Ácido tranexâmico, dosagem: 250 mg, Ampola 5 ml	AMPOLAS	1300	R\$ 5,90	R\$ 7.670,00	HIPOLABOR HIPOLABOR	2 ANOS	AMPOLAS	1134301860013	cinco reais e noventa centavos	sete mil, seiscentos e setenta reais
7	Albendazol, concentração 400 mg, forma farmacéutica comprimido mastigável	COMPRIMIDOS	1800	R\$ 1,31	R\$ 2.358,00	PRATI DONADUZZI/PRATI DONADUZZI	2 ANOS	COMPRIMIDOS	1256800520010	um real e trinta e um centavos	dois mil, trezentos e cinquenta e oito reais
8	Albendazol, dosagem 40 mg/ml, uso suspensão oral, Frasco de 100ml	FRASCOS	1800	R\$ 2,47	R\$ 4.446,00	TEUTO/TEUTO	2 ANOS	FRASCOS	1037003130015	dois reais e quarenta e sete centavos	quatro mil, quatrocentos e quarenta e seis reais
9	Ambroxol xarope adulto 30mg/5ml 100ml	FRASCOS	2000	R\$ 4,24	R\$ 8.480,00	FARMACE/FARMACE	2 ANOS	FRASCOS	1108500390018	quatro reais e vinte e quatro centavos	oito mil, quatrocentos e oitenta reais
10	Ambroxol xarope adulto pediátrico 15mg/5ml 100ml	FRASCOS	2000	R\$ 3,62	R\$ 7.240,00	FARMACE/FARMACE	2 ANOS	FRASCOS	1108500390018	três reais e sessenta e dois centavos	sete mil, duzentos e quarenta reais
11	Aminoflina, dosagem 24 mg/ml, forma farmacéutica solução injetável, Ampola 10 ml	AMPOLAS	700	R\$ 2,12	R\$ 1.484,00	FARMACE/FARMACE	2 ANOS	AMPOLAS	1108500240016	dois reais e doze centavos	mil quatrocentos e oitenta e quatro reais
12	Amoxicilina, concentração 500mg	COMPRIMIDOS	7000	R\$ 0,41	R\$ 2.870,00	PRATI DONADUZZI/PRATI DONADUZZI	2 ANOS	COMPRIMIDOS	1256801470017	quarenta e um centavos de real	dois mil, oitocentos e setenta reais
13	Ampicilina dosagem 500mg injetável	FRASCO/AMPOLA	1200	R\$ 7,13	R\$ 8.556,00	PRATI DONADUZZI/PRATI DONADUZZI	2 ANOS	FRASCO/AMPOLA	1256802010052	sete reais e treze centavos	oito mil, quinhentos e cinquenta e seis reais
14	Ampicilina, dosagem 1 g, tipo uso injetável	FRASCO/AMPOLA	3000	R\$ 6,02	R\$ 18.060,00	AUROBINDO/AUROBINDO	2 ANOS	FRASCO/AMPOLA	1516700160047	seis reais e dois centavos	oito mil e sessenta e oito reais
15	Ampicilina, dosagem 250 mg, Frasco 60 ml	FRASCOS	700	R\$ 7,79	R\$ 5.453,00	AUROBINDO/AUROBINDO	2 ANOS	FRASCOS	1516700160012	sete reais e setenta e nove centavos	cinco mil, quatrocentos e cinquenta e três reais

CNPJ: 97.528.178/0001-41 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12.591688-4
Av. Presidente Médici, 2484 - Bairro Formosa - CEP: 65.636-045
Fones: (86) 99942-4364 - Timon - MA - e-mail: mundial.distribuidora@outlook.com.br