QUADRO N.º 3
TAXAS DE METABOLISMO

Tipo de Atividade	Kcal/h
SENTADO EM REPOUSO	100
TRABALHO LEVE	
Sentado, movimentos moderados com braços e tronco (ex.: datilografia).	125
Sentado, movimentos moderados com braços e pernas (ex.: dirigir).	150
De pé, trabalho leve, em máquina ou bancada, principalmente com os braços.	150
TRABALHO MODERADO	
Sentado, movimentos vigorosos com braços e pernas.	180
De pé, trabalho leve em máquina ou bancada, com alguma movimentação.	175
De pé, trabalho moderado em máquina ou bancada, com alguma movimentação.	220
Em movimento, trabalho moderado de levantar ou empurrar.	300
TRABALHO PESADO	
Trabalho intermitente de levantar, empurrar ou arrastar pesos (ex.: remoção com pá).	440
Trabalho fatigante.	550



QUADRO N.º 1

M [W]	IBUTG MÁX[°C]	M [W]	IBUTG MÁX[°C]	M [W]	IBUTG MÁX[°C]
100	31,7	183	28,0	334	24,3
101	31,6	186	27,9	340	24,2
103	31,5	189	27,8	345	24,1
105	31,4	192	27,7	351	24,0
106	31,3	195	27,6	357	23,9
108	31,2	198	27,5	363	23,8
110	31,1	201	27,4	369	23,7
112	31,0	205	27,3	375	23,6
114	30,9	208	27,2	381	23,5
115	30,8	212	27,1	387	23,4
117	30,7	215	27,0	394	23,3
119	30,6	219	26,9	400	23,2
121	30,5	222	26,8	407	23,1
123	30,4	226	26,7	414	23,0
125	30,3	230	26,6	420	22,9
127	30,2	233	26,5	427	22,8
129	30,1	237	26,4	434	22,7
132	30,0	241	26,3	442	22,6
134	29,9	245	26,2	449	22,5
136	29,8	249	26,1	456	22,4
138	29,7	253	26,0	464	22,3
140	29,6	257	25,9	479	22,1
143	29,5	262	25,8	487	22,0
145	29,4	266	25,7	495	21,9
148	29,3	270	25,6	503	21,8
150	29,2	275	25,5	511	21,7
152	29,1	279	25,4	520	21,6
155	29,0	284	25,3	528	21,5
158	28,9	289	25,2	537	21,4
160	28,8	293	25,1	546	21,3
163	28,7	298	25,0	555	21,2
165	28,6	303	24,9	564	21,1
168	28,5	308	24,8	573	21,0
171	28,4	313	24,7	583	20,9
174	28,3	318	24,6	593	20,8
177	28,2	324	24,5	602	20,7
180	28,1	329	24,4		

006342
Fls.
Proc. Nº039/2024
Ass

QUADRO N.º 2

M [W]	$IBUTG_{MÁX}[°C]$	M [W]	$IBUTG_{MÁX}[°C]$	M [W]	$IBUTG_{MÁX}[°C]$
100	33,7	186	30,6	346	27,5
102	33,6	189	30,5	353	27,4
104	33,5	193	30,4	360	27,3
106	33,4	197	30,3	367	27,2
108	33,3	201	30,2	374	27,1
110	33,2	205	30,1	382	27,0
112	33,1	209	30,0	390	26,9
115	33,0	214	29,9	398	26,8
117	32,9	218	29,8	406	26,7
119	32,8	222	29,7	414	26,6
122	32,7	227	29,6	422	26,5
124	32,6	231	29,5	431	26,4
127	32,5	236	29,4	440	26,3
129	32,4	241	29,3	448	26,2
132	32,3	246	29,2	458	26,1
135	32,2	251	29,1	467	26,0
137	32,1	256	29,0	476	25,9
140	32,0	261	28,9	486	25,8
143	31,9	266	28,8	496	25,7
146	31,8	272	28,7	506	25,6
149	31,7	277	28,6	516	25,5
152	31,6	283	28,5	526	25,4
155	31,5	289	28,4	537	25,3
158	31,4	294	28,3	548	25,2
161	31,3	300	28,2	559	25,1
165	31,2	306	28,1	570	25,0
168	31,1	313	28,0	582	24,9
171	31,0	319	27,9	594	24,8
175	30,9	325	27,8	606	24,7
178	30,8	332	27,7		
182	30,7	339	27,6		

006343
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

Nota 1: Os limites estabelecidos são válidos apenas para trabalhadores com uso de vestimentas que não incrementem ajuste de IBUTG médio, conforme correções previstas no Quadro 4 deste anexo.
Nota 2: Os limites são válidos para trabalhadores com aptidão para o trabalho, conforme avaliação médica prevista na NR 07.

QUADRO N.º 3

Atividade	Taxa metabólica (W)
Sentado	
Em repouso	100
Trabalho leve com as mãos	126
Trabalho moderado com as mãos	153
Trabalho pesado com as mãos	171
Trabalho leve com um braço	162
Trabalho moderado com um braço	198
Trabalho pesado com um braço	234
Trabalho leve com dois braços	216
Trabalho moderado com dois braços	252
Trabalho pesado com dois braços	288
Trabalho leve com braços e pernas	324
Trabalho moderado com braços e pernas	441
Trabalho pesado com braços e pernas	603
Em pé, agachado ou ajoelhado	
Em repouso	126
Trabalho leve com as mãos	153
Trabalho moderado com as mãos	180
Trabalho pesado com as mãos	198
Trabalho leve com um braço	189
Trabalho moderado com um braço	225
Trabalho pesado com um braço	261
Trabalho leve com dois braços	243
Trabalho moderado com dois braços	279
Trabalho pesado com dois braços	315
Trabalho leve com o corpo	351
Trabalho moderado com o corpo	468
Trabalho pesado com o corpo	630
Em pé, em movimento	
Andando no plano	
1. Sem carga	
• 2 km/h	198
• 3 km/h	252
• 4 km/h	297
• 5 km/h	360
2. Com carga	
• 10 kg, 4 km/h	333
• 30 kg, 4 km/h	450
Correndo no plano	
• 9 km/h	787
• 12 km/h	873
• 15 km/h	990
Subindo rampa	
1.Sem carga	
• com 5° de inclinação, 4 km/h	324
• com 15° de inclinação, 3 km/h	378
• com 25° de inclinação, 3 km/h	540
2. Com carga de 20 kg	
• com 15° de inclinação, 4 km/h	486
• com 25° de inclinação, 4 km/h	738

006344
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

Descendo rampa (5 km/h) sem carga	
• com 5° de inclinação	243
• com 15° de inclinação	252
• com 25° de inclinação	324
Subindo escada (80 degraus por minuto – altura do degrau de 0,17 m)	
• Sem carga	522
• Com carga (20 kg)	648
Descendo escada (80 degraus por minu- to – altura do degrau de 0,17 m)	
• Sem carga	279
• Com carga (20 kg)	400
Trabalho moderado de braços (ex.: varrer, trabalho em almoxarifado)	320
Trabalho moderado de levantar ou empurrar	349
Trabalho de empurrar carrinhos de mão, no mesmo plano, com carga	391
Trabalho de carregar pesos ou com movimentos vigorosos com os braços (ex.: trabalho com foice)	495
Trabalho pesado de levantar, empurrar ou arrastar pesos (ex.: remoção com pá, abertura de valas)	524

006345
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

QUADRO N.º 4

Tipo de roupa	Adição ao IBUTG [°C]
Uniforme de trabalho (calça e camisa de manga comprida)	0
Macacão de tecido	0
Macacão de polipropileno SMS (*Spun-Melt-Spun*)	0,5
Macacão de poliolefina	2
Vestimenta ou macacão forrado (tecido duplo)	3
Avental longo de manga comprida impermeável ao vapor	4
Macacão impermeável ao vapor	10
Macacão impermeável ao vapor sobreposto à roupa de trabalho	12

*Vestimentas com capuz devem ter seu valor acrescido em 1°C

CONCLUSÃO

Conforme avaliações/inspeções realizadas nos locais de trabalho e nas atividades desenvolvidas nos setores da empresa, não foi evidenciado no processo de trabalho, máquinas e equipamentos e produzam tais agentes nocivos abaixo dos limites de tolerância do Anexo 3 da NR-15 e por não ter evidenciado tal agente nocivo, as funções não estão relacionadas no Decreto n.º 3.048/99 e Decreto n.º 3.048/99 e sua nova INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022. Anexo IV "CLASSIFICAÇÃO DOS AGENTES NOCIVOS", Código 2.0.0 "Agentes Físicos" e 2.0.4 "TEMPERATURAS ANORMAIS", "a) Calor".

Portanto, fica caracterizado que os funcionários lotados no setor e bem como nos postos de trabalho da Empresa **ATUAL DISTRIBUIDORA**, **não tem direito a Aposentadoria Especial** para esse Agente Nocivo. Segundo o Anexo IV do Decreto Nº 3.048 de 06/05/99 da Previdência Social, Anexo IV "CLASSIFICAÇÃO DOS AGENTES NOCIVOS", Código 2.0.3 "Agentes Físicos" e 2.0.4 "TEMPERATURAS ANORMAIS", "a) Calor".



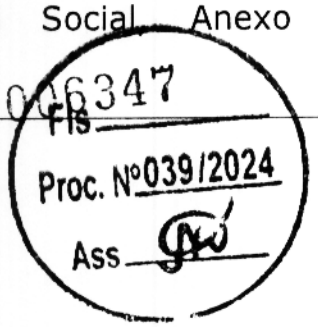
8.1. AVALIAÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS (MANUSEIO)

Agente Nocivo	**QUÍMICO**	**Tipo de Agente**	Ausência de agente nocivo ou de atividades previstas no Anexo IV do Decreto 3.048/1999 Cód. 09.01.001
Característica da Exposição	GHE: 01		
Concentração em ppm ou mg/m² encontrada	-	**Limite de Tolerância – NR 15 em ppm ou mg/m²**	-
EPI Aplicado	-	**C.A**	-
Legislação Pertinente ao Agente Nocivo	Anexo IV – Decreto 3.048 – Classificação dos Agentes Nocivos		
METODOLOGIA DE ANÁLISE	Qualitativa		

CONCLUSÃO

Conforme o Anexo n.º 13 – "Agentes Químicos" da NR-15, Portaria nº 3.214/78, Lei 6.514/77, a Empresa não enquadra na relação das atividades que envolvem agentes químicos, sendo caracterizada pela avaliação qualitativa. conforme Decreto nº 3.048/99 e sua nova INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022. em seu Anexo IV "CLASSIFICAÇÃO DOS AGENTES NOCIVOS", "Agentes Químicos", do código 1.0.19 GRUPO. O Decreto nº 3.048/99 determina o período laboral de 25 Anos para aposentadoria especial.

Portanto, fica descaracterizado que os funcionários lotados no setor e no posto de trabalho da Empresa **ATUAL DISTRIBUIDORA**, **não tem direito a Aposentadoria Especial** para esse Agente Nocivo. Segundo o Anexo IV do Decreto Nº 3.048 de 06/05/99 da Previdência Social Anexo IV "CLASSIFICAÇÃO DOS AGENTES NOCIVOS", Código.



8.2. EXPOSIÇÃO AO AGENTE NOCIVO "BIOLÓGICO"

Agente Nocivo	**BIOLÓGICO**	**Tipo de Agente**	Ausência de agente nocivo ou de atividades previstas no Anexo IV do Decreto 3.048/1999 Cód. 09.01.001
Característica da Exposição	GHE: 01		
Avaliação	Qualitativa	**Limite de Tolerância**	Qualitativo
EPI Aplicado	-	**C.A**	-
Legislação Pertinente ao Agente Nocivo	Anexo IV – Decreto 3.048 – Classificação dos Agentes Nocivos		

CONCLUSÃO

Conforme o Anexo n.º 14 – "Agentes Biológicos" da NR-15, Portaria nº 3.214/78, Lei 6.514/77, a empresa não se enquadra na relação das atividades que envolvem agentes biológicos, cuja Aposentadoria Especial é caracterizada pela avaliação qualitativa.

Portanto, fica caracterizado que os funcionários lotados no setor e bem como nos postos de trabalho da Empresa **ATUAL DISTRIBUIDORA**, **NÃO tem Direito a Aposentadoria Especial** para esse Agente Nocivo. Segundo o que preconiza o Anexo IV do Decreto Nº 3.048 de 06/05/99 e sua nova INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022.

Anexo IV "CLASSIFICAÇÃO DOS AGENTES NOCIVOS", Anexo IV "CLASSIFICAÇÃO DOS AGENTES NOCIVOS".

006348
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

9. CONCLUSÃO GERAL

As condições Ambientais do local de trabalho, os agentes nocivos existentes, o layout e as instalações físicas permanecem inalteradas desde a época de início das atividades da Empresa **ATUAL DISTRIBUIDORA** até a data das avaliações qualitativas.

9.1 No processo de trabalho que se desenvolve as atividades das funções elencadas, NÃO FOI EVIDENCIADO Riscos dentro do escopo das atividades desenvolvidas na Empresa **ATUAL DISTRIBUIDORA** que possa comprometer a saúde dos trabalhadores por agentes nocivos a saúde conforme ANEXO IV – DECRETO 3.048, DE 07 DE MAIO DE 1999. CLASSIFICAÇÃO DOS AGENTES NOCIVOS.

Portanto, as funções listadas no item **11. CONCLUSÃO FINAL, Não Têm Direito a Aposentadoria Especial**, Decreto n.º 3.048/99 e sua nova INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022. Anexo IV "CLASSIFICAÇÃO DOS AGENTES NOCIVOS", Anexo IV "CLASSIFICAÇÃO DOS AGENTES NOCIVOS".

006349
Fls
Proc. Nº 039/2024

10. SUBSTITUIÇÃO DA GFIP PELA DCTF

A entrega da DCTF é feita mensalmente até o dia 15 do mês seguinte ao da ocorrência dos fatos geradores. Porém se o dia 15 não for um dia útil, a entrega deverá ser antecipada para o dia útil imediatamente anterior. É por isso que na competência outubro de 2021, o prazo de entrega recairá no dia 12 de novembro, uma Sexta-Feira.

A DCTF substitui a GFIP como instrumento de confissão de dívida e de constituição do crédito previdenciário. Então caso precise retificar alguma entrega anterior a outubro, terá de ser feita via SEFIP.

É importante lembrar que a inclusão do IRRF na DCTF ainda está em desenvolvimento e o FGTS é uma receita administrada pela Caixa Econômica Federal e por isso não entra na DCTF e não é pago via DARF. A emissão da via FGTS ainda deve ser gerada pela SEFIP.

Segundo a Receita Federal, essa substituição da GFIP é parte importante de um Programa de Unificação dos Créditos Tributários, com vistas à modernização e simplificação da administração das obrigações tributárias, tanto pelo fisco como pelos contribuintes. Para classificação da ocorrência, deve ser consultada a tabela de Classificação dos Agentes Nocivos (Anexo IV do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto n° 3.048/99). Para a comprovação de que o trabalhador está exposto a agentes nocivos é necessário que a empresa mantenha o **PPP - Perfil Profissiográfico Previdenciário**, a e sua nova INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022. Anexo IV "CLASSIFICAÇÃO DOS AGENTES NOCIVOS", Anexo IV "CLASSIFICAÇÃO DOS AGENTES NOCIVOS". Portanto a Empresa **ATUAL DISTRIBUIDORA,** com base no **LTCAT** deverá fazer o lançamento da DCTF - Guia de Recolhimento do FGTS e de Informações à Previdência Social, conforme segue:

006350
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

Para os trabalhadores com **apenas um** vínculo empregatício (ou uma fonte pagadora), informar os códigos a seguir, conforme o caso:

(em branco) – Sem exposição a agente nocivo. Trabalhador nunca esteve exposto.

01 - Não exposição a agente nocivo. Trabalhador já esteve exposto.

02 - Exposição a agente nocivo (aposentadoria especial aos 15 anos de trabalho);

03 - Exposição a agente nocivo (aposentadoria especial aos 20 anos de trabalho);

04 - Exposição a agente nocivo (aposentadoria especial aos 25 anos de trabalho).

Para os trabalhadores com **mais de um** vínculo empregatício (ou mais de uma fonte pagadora), informar os códigos a seguir:

05- Não exposto a agente nocivo;

06- Exposição a agente nocivo (aposentadoria especial aos 15 anos de trabalho);

07- Exposição a agente nocivo (aposentadoria especial aos 20 anos de trabalho);

08- Exposição a agente nocivo (aposentadoria especial aos 25 anos de trabalho).

11. QUADRO RESUMO APOSENTADORIA ESPECIAL

FUNÇÕES	AGENTE NOCIVO À SAÚDE OU IDENTIFICAÇÃO DO RISCO	GRAU DE AGRESSIVIDADE AO TRABALHADOR		TEMPO LABORAL PARA APOSENTADORIA ESPECIAL	MEDIDAS CORRETIVAS
		TOLERÂNCIA CONHECIDA/TEMPO	MEDIÇÃO EFETUADA/TEMPO		
AUXILIAR ADMINSTRATIVO **FARMACEUTICO** **ESTOQUISTA**	Ausência de agente nocivo ou de atividades previstas no Anexo IV do Decreto 3.048/1999 Cód. 09.01.001	ANEXO IV – DECRETO 3.048/99 CLASSIFICAÇÃO DOS AGENTES NOCIVOS	Qualitativa	-	Treinamentos específicos e Uso de EPI´s adequados

0006351
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

12. CONCLUSÃO FINAL

Este **LAUDO TÉCNICO DE CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO- LTCAT** da Empresa **ATUAL DISTRIBUIDORA,** foi realizado com base na legislação vigente, especificamente Decreto n.° 3.048/99, Lei n° 8.213/91, e sua nova INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022.

Norma Regulamentadora-15 da Portaria n.° 3.214/78, Lei n.° 6.514/77, com análises Qualitativas ficou descaracterizado a existência de Risco nocivo à saúde, na relação do Anexo IV do Decreto n.° 3.048/99. Portanto, os funcionários lotados nas funções da Empresa **ATUAL DISTRIBUIDORA**, **não tem Direito a Aposentadoria Especial** de acordo com o Anexo IV do Decreto Nº 3.048 de 06/05/99 da Previdência Social - Anexo IV "CLASSIFICAÇÃO DOS AGENTES NOCIVOS".

13. DATA, LOCAL E RESPONSÁVEL

Fls 006352
Proc. Nº039/2024
Ass

Timon (MA), Dezembro de 2024.

JOSEMAR CARVALHEDO LIMA:07863349320

Assinado de forma digital por JOSEMAR CARVALHEDO LIMA:07863349320

Dr. JOSEMAR CARVALHEDO LIMA
MÉDICO DO TRABALHO
CRM 1620 / RQE 3747

ATUAL DISTRIBUIDORA
CNPJ.: 04.528.673/0001-70

006353
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

ANEXOS

CERTIFICADO DE ESPECIALIZAÇÃO
CARTEIRA

Fls 006354
Proc. Nº 039/2024
Ass

CERTIFICADO

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PIAUÍ

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Piauí, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 21/10/2019, no livro nº 5, RQE nº 3747, folha nº 80, a qualificação do médico,

JOSEMAR CARVALHEDO LIMA, CRM nº 1620,

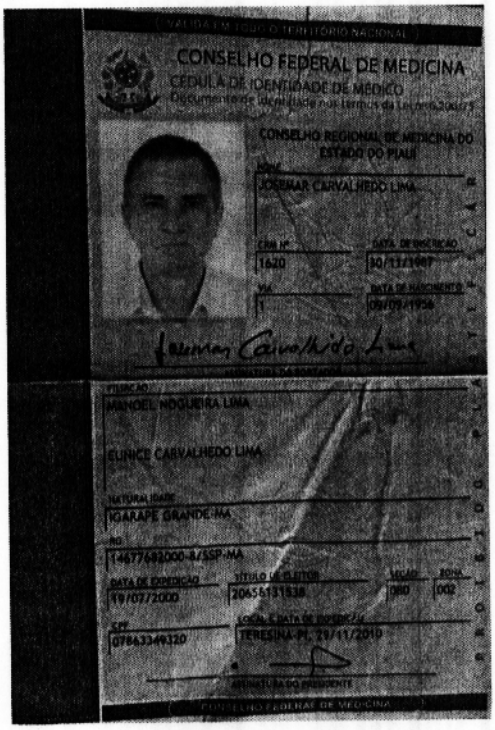
na especialidade de
MEDICINA DO TRABALHO

Com validade em todo o território nacional.

Teresina, 22 de outubro de 2019

DRA. MIRIAN PERPETUA PALHA DIAS PARENTE
PRESIDENTE

DR. JOÃO ARAÚJO DOS M. MOURA FÉ
SECRETÁRIO - GERAL



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

EMPRESA **FÁCIL**

AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 18

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

A **SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**, no uso de suas atribuições legais, concede ao estabelecimento em questão, o Alvará de Autorização Sanitária, conforme preceitua o Art. 69 da Lei Complementar Estadual nº 039 de 15 de dezembro de 1998.

1. Nome Fantasia: DISTRIBUIDORA ATUAL

2. Razão Social: G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL

3. CNPJ: 04.528.673/0001-70

4. Município: Timon

5. Endereço: RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES, 71, PARQUE PIAUI I, 65631160

6. Representante Legal: GILBERTO ROCHA DE ABREU

7. Responsável Técnico: Andressa dos Santos Costa Sousa , **CPF:** , **Órgão de Registro:** Conselho Regional de Farmácia, **Nº de Registro:** CRF 8607 MA

LISTA DE ATIVIDADES LICENCIADAS

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 24ADE9TMUT

Descrição da Atividade Econômica:

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, **4649-4/09** - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada, **4645-1/01** - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, **4646-0/01** - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

Fls 06355
Proc. Nº 039/2024
Ass.

OBSERVAÇÕES

ESTABELECIMENTO AUTORIZADO A COMERCIALIZAR PRODUTOS M.S Nº 344/98.

Data de expedição deste alvará (válido por ano): quinta, 25 de janeiro de 2024

ESCANEIE O QR CODE

Edmilson Silva Diniz Filho

Superintendente de Vigilância Sanitária

Chefe do Departamento

ATENÇÃO: O PRESENTE LICENCIAMENTO SANITÁRIO DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL À FISCALIZAÇÃO

Fls 0006356
Proc. Nº039/2024
Ass

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

006357
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

LICENÇA PARA TRANSPORTE – LT

Número do Processo	Número da Licença para Transporte	Data de Validade
10407/24	DRFPRS: 285 – PRD/24	01 (um) ano a partir da data de expedição

1. **DADOS DO REQUERENTE:**

Razão Social: G. R. DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL
CNPJ: 04.528.673/0001-70
Telefone: (99) 3326-8181
Técnico Responsável: ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA
CRF/MA: 8607
Endereço: Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71
Bairro: Parque Piauí
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/FIORINO ENDURANCE
Tipo de Veículo: CAR/CAM/FURGAO
Placas: QRY2D79
Cor do Veículo: Branca
Nº do RENAVAN: 01249034407

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 Interessa 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;

006358
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

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.

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, 19 de abril de 2024.

Edmilson Silva Diniz Filho
Superintendente de Vigilância Sanitária

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

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

RECEBEMOS DE GILBERTO ROCHA DE ABREU ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2023 VALOR TOTAL: R$ 5.457,36 DESTINATÁRIO: IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 726
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GILBERTO ROCHA DE ABREU ME

R ANANIAS CARVALHO CHAVES , 71
PARQUE PIAUI I
TIMON - MA
65631160

Fone: (99) 3118-8269

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 726
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 4

CHAVE DE ACESSO
2123.0804.5286.7300.0170.5500.1000.0007.2617.4115.7307

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	421230026849174 / 29/08/2023 - 16:29:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
122021932		04.528.673/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA	36.846.568/0001-75	29/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV SAO RAIMUNDO , 720 A - ********	PICARRA	64017-090	29/08/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TERESINA	PI	8632177799	196678730	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA	36.846.568/0001-75	

ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP
AV SAO RAIMUNDO	720 A	********	64017-090

BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
PICARRA	TERESINA	PI	8632177799

FATURA / DUPLICATA

001	29/08/2023	5.457,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.457,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.457,36

FIS 006359
Proc. Nº039/2024
Ass.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
936	AFOLIMAX (ACIDO FOLICO) 30ML 0,2MG LOT:3J0789 VAL:28-01-25	30049099	0500	6403	FR	1	12,900000	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0	0
265	AGUA P INJ 500ML C 30AMP LOT:74SF2301 VAL:30-05-25	30039033	0500	6403	CX	2	198,90000	0,00	397,80	0,00	0,00	0,00	0	0
960	ALGESTONA+ESTRADIOL SOL.INJ LOT:3D4327.1 VAL:26-11-24	30049099	0500	6403	AMP	2	21,500000	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00	0	0
768	AMITRIPTILINA 25MG (C1) COMP C 30 GEN LOT:DKPO3014 VAL:28-02-25	30049099	0500	6403	CX	2	112,90000	0,00	225,80	0,00	0,00	0,00	0	0
924	AMOX+CLAV.POT 400+57 MG SUSP FR X 70 ML LOT:3L1715 VAL:20-04-25	30041012	0500	6403	FR	2	89,900000	0,00	179,80	0,00	0,00	0,00	0	0
985	AMOXICILINA 875MG 2BLTX7 COMP LOT:2Z8061 VAL:29-08-24	30041012	0500	6403	CX	1	29,900000	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0	0
968	AMPICILAB 500MG 10CAPS LOT:3K5032 VAL:12-04-25	30049079	0500	6403	CX	1	18,900000	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00	0	0
1007	ANTIGRIPAL DECONGEX PLUS XAROPE 120ML LOT:2213350 VAL:30-01-25	30049099	0500	6403	FR	2	31,500000	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0	0
937	ANTIVIRAX 200MG COMP C 25 COMP LOT:3L0626 VAL:04-04-26	30049099	0500	6403	CX	1	38,900000	0,00	38,90	0,00	0,00	0,00	0	0
999	APETIVITON B+C 240ML - CIFARMA LOT:2598 VAL:10-10-24	30045020	0500	6403	FR	1	28,600000	0,00	28,60	0,00	0,00	0,00	0	0
191	ATENOLOL 25MG COMP C 600 LOT:23E76F VAL:03-05-25	30039052	0500	6403	CX	2	63,900000	0,00	127,80	0,00	0,00	0,00	0	0
431	ATENOLOL 50MGVCX C 600 LOT:23C61X VAL:15-03-25	30039052	0500	6403	CX	3	112,60000	0,00	337,80	0,00	0,00	0,00	0	0
926	ATORVASTATINA CALCICA 10MG C 30 COMP LOT:3H1958 VAL:16-01-25	30049099	0500	6403	CX	1	25,600000	0,00	25,60	0,00	0,00	0,00	0	0
941	ATORVASTATINA CALCICA 20MG COM REV C 30 LOT:2217459 VAL:30-11-24	30049069	0500	6403	CX	1	18,900000	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS DE GILBERTO ROCHA DE ABREU ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2023 VALOR TOTAL: R$ 5.457,36 DESTINATÁRIO: IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 726
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GILBERTO ROCHA DE ABREU ME

R ANANIAS CARVALHO CHAVES , 71
PARQUE PIAUI I
TIMON - MA
65631160

Fone: (99) 3118-8269

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 726
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 / 4

CHAVE DE ACESSO
2123.0804.5286.7300.0170.5500.1000.0007.2617.4115.7307

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	421230026849174 / 29/08/2023 - 16:29:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
122021932		04.528.673/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA			36.846.568/0001-75	29/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV SAO RAIMUNDO , 720 A - ********	PICARRA		64017-090	29/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TERESINA	PI	8632177799	196678730	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA			36.846.568/0001-75	
ENDEREÇO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**		**CEP**
AV SAO RAIMUNDO	720 A	********		64017-090
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICIPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
PICARRA	TERESINA		PI	8632177799

FATURA / DUPLICATA

001	29/08/2023	5.457,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.457,36
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.457,36

006360
FIS
Proc. Nº039/2024
Ass.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
970	ATORVASTATINA CALCICA 40MG C 30CPR (TORVILIP) LOT:3F4250 VAL:16-11-24	30049069	0500	6403	CX	1	31,400000	0,00	31,40	0,00	0,00	0,00	0	0
917	BELFACTRIM F 800MG+160MG C 10COMP (SULFAM+TRIMET) LOT:043033 VAL:09-04-25	30049072	0500	6403	CX	2	17,600000	0,00	35,20	0,00	0,00	0,00	0	0
1014	BELGLOS POMADA 45G LOT:112271 VAL:30-11-24	30045040	0500	6403	UND	2	9,500000	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0	0
938	BENZIFLEX 10MG C 30 COMP LOT:3J0789 VAL 28-01-25	30049099	0500	6403	CX	1	16,900000	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0	0
929	BETACORTAZOL - CETO+BETA+NEO 30G POMADA LOT:702113 VAL:30-10-24	30049077	0500	6403	UND	1	6,900000	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0	0
103	BROMOPRIDA 10MG 2ML C 50AMP - HIPOLABOR LOT:AT-035 22M VAL:30-06-24	30049045	0500	6403	CX	2	386,30000	0,00	772,60	0,00	0,00	0,00	0	0
983	BUSCODUO COMP CX - 20 LOT:EOS787 VAL:30-06-24	30044990	0102	6403	CX	1	32,600000	0,00	32,60	0,00	0,00	0,00	0	0
910	CARBOCISTEINA 100MG 5ML XPE FRAMBX100ML LOT:2301594 LOT:31-03-25	30049057	0500	6403	FR	2	12,900000	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0	0
913	CARBOCISTEINA 250MG 5ML XPE 100ML LOT:2303093 VAL:31-03-25	30049057	0500	6403	FR	2	18,900000	0,00	37,80	0,00	0,00	0,00	0	0
975	CARDBET 3,125MG C 30CPR (CARVEDILOL) LOT:3H2745 VAL:10-11-24	30049099	0500	6403	CX	1	6,900000	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0	0
964	CEDROXIL 500MG CAPS C 8 LOT:3K7767 VAL:28-03-25	30049099	0500	6403	CX	3	4,620000	0,00	13,86	0,00	0,00	0,00	0	0
932	CEFALEXINA 250MG SUSP 100ML LOT:3K4680 VAL:03-04-25	30049099	0500	6403	FR	1	36,900000	0,00	36,90	0,00	0,00	0,00	0	0
988	CLARITROMICINA 500MG - CX. C 14 COMP LOT:464 VAL:01-01-25	30042029	0500	6403	CX	2	8,360000	0,00	16,72	0,00	0,00	0,00	0	0
775	CLONAZEPAM 2,5MG ML GTS 20ML LOT:2307651 VAL 31-05-25	30049064	0500	6403	FR	20	8,740000	0,00	174,80	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS DE GILBERTO ROCHA DE ABREU ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2023 VALOR TOTAL: R$ 5.457,36 DESTINATÁRIO: IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 726
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GILBERTO ROCHA DE ABREU ME

R ANANIAS CARVALHO CHAVES , 71
PARQUE PIAUI I
TIMON - MA
65631160

Fone: (99) 3118-8269

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 726
SÉRIE: 1
FOLHA: 3 / 4

CHAVE DE ACESSO
2123.0804.5286.7300.0170.5500.1000.0007.2617.4115.7307

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	421230026849174 / 29/08/2023 - 16:29:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
122021932		04.528.673/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA			36.846.568/0001-75	29/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV SAO RAIMUNDO , 720 A - ********	PICARRA		64017-090	29/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TERESINA	PI	8632177799	196678730	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA			36.846.568/0001-75	
ENDEREÇO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**		**CEP**
AV SAO RAIMUNDO	720 A	********		64017-090
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICIPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
PICARRA	TERESINA		PI	8632177799

Fls 006361
Proc. Nº039/2024
ASS

FATURA / DUPLICATA

001	29/08/2023	5.457,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.457,36
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.457,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
440	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG ML 100 ML LOT:2320637 VAL:31-05-25	30049069	0500	6403	FR	20	3,900000	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2051	DIAZEPAM 10MG 30CPRS (B1) LOT:2320637 VAL:31-05-25	30049064	0500	6403	CX	3	23,900000	0,00	71,70	0,00	0,00	0,00	0	0
930	LACTULOSE LACTULAXY 120ML S.FRUTA LOT:2215 VAL:01-09-24	21069030	0102	6102	FR	1	21,340000	0,00	21,34	0,00	0,00	0,00	0	0
952	LAGRIMALIV SOL OFTALMICA 15 ML HIALURONATO DE SODIO LOT:4.L4 VAL:01-01-25	33079000	0102	6102	FR	1	59,900000	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0	0
117	METRONIDAZOL 0,5% BOLSA 100ML LOT:23E0206A VAL:21-05-25	30049066	0500	6403	FR	20	9,700000	0,00	194,00	0,00	0,00	0,00	0	0
498	MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 LOT:23C25Q VAL:09-03-25	30049066	0500	6403	BG	30	11,500000	0,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0	0
954	MUCOFAN - CARBOCISTEINA INF 100ML LOT:2316310 VAL:30-04-25	30049099	0500	6403	FR	1	18,900000	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00	0	0
455	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG CREME 10G LOT:23C59H VAL:14-03-25	30042069	0500	6403	BG	30	4,600000	0,00	138,00	0,00	0,00	0,00	0	0
098	OMEPRAZOL 40MG C DIL.IV C 20AM LOT:22100763 VAL:30-09-24	30039033	0500	6403	CX	1	523,20000	0,00	523,20	0,00	0,00	0,00	0	0
398	ONDANSETRONA 2MG ML INJ- HYPORFARMA LOT:AQ-093 22M VAL:30-06-24	30039033	0500	6403	CX	1	621,30000	0,00	621,30	0,00	0,00	0,00	0	0
935	PROBIOTICO FLORAX FLACONETE - AD SM UVA LOT:2212041 VAL:31-12-24	30049099	0500	6403	CX	3	17,500000	0,00	52,50	0,00	0,00	0,00	0	0
956	SECNIMAX 1000MG C 2 COMP (SECNIDAZOL) LOT:822-003 23 VAL:23-03-25	30049099	0500	6403	CX	2	9,840000	0,00	19,68	0,00	0,00	0,00	0	0
1012	SULFATO FERROSO GOTAS 30ML LOT:137040 VAL:10-10-24	21069030	0102	6102	FR	2	9,620000	0,00	19,24	0,00	0,00	0,00	0	0
090	TENOXICAM IM IV 40MG 2ML C 50AMP LOT:2328089 VAL:30-06-25	30049073	0500	6403	AMP	25	19,900000	0,00	497,50	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS DE GILBERTO ROCHA DE ABREU ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2023 VALOR TOTAL: R$ 5.457,36 DESTINATÁRIO: IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 726
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GILBERTO ROCHA DE ABREU ME

R ANANIAS CARVALHO CHAVES , 71
PARQUE PIAUI I
TIMON - MA
65631160

Fone: (99) 3118-8269

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 726
SÉRIE: 1
FOLHA: 4 / 4

CHAVE DE ACESSO
2123.0804.5286.7300.0170.5500.1000.0007.2617.4115.7307

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	421230026849174 / 29/08/2023 - 16:29:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
122021932		04.528.673/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA			36.846.568/0001-75	29/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV SAO RAIMUNDO , 720 A - ********	PICARRA		64017-090	29/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TERESINA	PI	8632177799	196678730	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
[redacted]PERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA			36.846.568/0001-75	
ENDEREÇO	**NÚMERO**		**COMPLEMENTO**	**CEP**
AV SAO RAIMUNDO	720 A		********	64017-090
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
PICARRA	TERESINA		PI	8632177799

FATURA / DUPLICATA

001	29/08/2023	5.457,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.457,36
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.457,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
[redacted]	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
955	TYFLEN - PARACETAMOL SUSP.15ML BEBE LOT:13897 VAL:30-10-24	30039055	0500	6403	FR	2	10,510000	0,00	21,02	0,00	0,00	0,00	0	0

006362
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

WSGE - www.jdsystem.com.br


006363
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO MARANHÃO

NOME DA MÃE
MARIA JOSE BEZERRA DOS SANTOS SOUSA



CPF
068.698.253-35

LOCAL
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
04/10/2023

Fls 006364
Proc. Nº039/2024
Ass

ELIZANGELA ARAUJO PESTANA MOTTA
PRESIDENTE DO CRF / MA

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.

Digitalizado com CamScanner

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

NOME
DRª. ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA

CRF/UF
8607 / MA

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
05/08/1997

NATURALIDADE/UF
TERESINA / PI

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

Fls 0063 65
Proc. Nº 039/2024
Ass



Andressa dos Santos Costa Sousa

ASSINATURA DO PORTADOR

Digitalizado com CamScanner

Fls 000366
Proc. Nº 039/2024
Ass

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA

CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL DE FARMACÊUTICO

05

Fls 006367
Proc. Nº 039/2024
Ass

COMPROMISSO

Prometo cumprir com zelo, escrúpulo e humanidade todos os deveres inerentes ao exercício da Profissão Farmacêutica.

Andressa dos Santos L. Sousa

Assinatura do Profissional



Impressão Digital
(Polegar Direito)

02

Fls 06368
Proc. Nº039/2024
Ass

O CRF - Conselho Regional de Farmácia do Estado do MARANHÃO

expede esta Carteira de Identidade Profissional de FARMACEUTICO

para: ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA

Nacionalidade: BRASILEIRA

Naturalidade: TERESINA

Data do Nascimento: 05 / 08 / 1997

Filiação: FRANCISCO JOSE COSTA DE SOUSA / MARIA JOSE BEZERRA DOS SANTOS SOUSA

Pela Inscrição nº 8607

Em Sessão de 23 / 10 / 2023

03

006369
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

Diplomado em 28 / 06 /2022

Pel a(o) CENTRO UNIVERSITARIO SANTO AGOSTINHO

Diploma registrado sob o nº 40

Página 47 **Lívro** 2

em 03 / 10 2022 **Nº**

Diploma registrado no CRF - MA **sob o nº** 8607 **Pág.** 2035V **Livro** 08

em 28 / 09 2023

Observações:

Fls 006370
Proc. Nº 039/2024
Ass

Declaração

Declaramos para fins de comprovação junto á Vigilância Sanitária Municipal, que o(a) Farmacêutico(a) ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA, inscrito(a) neste Conselho Regional de Farmácia do Estado do Maranhão sob nº 8607 é o(a) responsável pelo planejamento, elaboração, treinamento e acompanhamento das atividades relacionadas ao Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços em Saúde, no estabelecimento G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL - ME, cadastrada no CRF sob o nº 8308 de Nome Fantasia DISTRIBUIDORA ATUAL - CNPJ 04.528.673/0001-70 devidamente registrada neste Conselho.

VALIDADE: 31/12/2025
ESTA DECLARAÇÃO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE REGULRARIDADE TÉCNICA

São Luis, 17 de Janeiro de 2025.

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 1FFE-EF97-BE6D-3B25

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO
Rua Faveiros, Quadra B, nº 7 - São Francisco, CEP: 65076-140 - São Luís/MA
Atendimento ao público: Segunda à sexta das 9h às 17h
email: protocolo@crfma.org.br | Whatsapp: (98) 99129-7749 / (98) 99195-8542

Declaração

006371
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

DECLARAMOS, para efeito de qualificação de prestação de serviços farmacêuticos, segue o perfil de assistência farmacêutica do Profissional:

Nome:	ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA
Tipo / Inscrição:	FARMACÊUTICO / 8607
CPF:	06869825335
RG:	3772952

Sendo Responsável Técnico no(s) seguinte(s) estabelecimentos abaixo com respectivo percentual de presença (Perfil de Assistência Farmacêutica) no período de 17/01/2023 à 17/01/2025:

Inscrição	Razão Social	Tipo Contrato	Total de Fiscalizações	Percentual de Presença	Perfil
8308	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL - ME	DIRETOR TÉCNICO	4	100 %	1

São Luis, 17 de Janeiro de 2025.

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 0D37-7B2E-EA5A-D1A0

Declaração

Fls 006372
Proc. Nº 039/2024
Ass

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA

Nacionalidade Brasileira, CPF - 068.698.253-35 e RG 3772952 SSP-PI, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO CRF-MA, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 8607, tendo efetuado sua inscrição em 07/10/2022.

DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está em dia com a tesouraria do CRF-MA, ressalvadas as parcelas a vencer, e não existe Processo Ético até o presente momento, e em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, estando apto(a) a exercer a profissão farmacêutica em todo Território Nacional.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta Certidão tem validade de 30 (trinta) dias a contar da sua emissão.

São Luis, 17 de Janeiro de 2025.

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 13D2-253C-F00E-12E6

Declaração

DECLARAMOS, para os fins que se fizerem necessários que a firma G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL - ME - DISTRIBUIDORA ATUAL, CNPJ - 04.528.673/0001-70, estabelecida à RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES, PARQUE PIAUI I, TIMON-MA esta devidamente inscrita neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA, sob o número de Inscrição 8308, tendo efetuado inscrição em 27/07/2009, conforme determina a Lei 3.820/60 e de acordo com as exigências da Lei nº 5991/73.
DECLARAMOS também, que a referida firma tem como Responsável(eis) Técnico(s), os(a) Farm. ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA, CRF-MA Nº 8607, sendo que a firma e farmacêutico(s) se encontram em dia com a Tesouraria deste Órgão.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

006373
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

São Luis, 17 de Janeiro de 2025.

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 7D83-3859-AFBA-0206

Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA

Brasileira, CPF - 068.698.253-35 RG N. 3772952 SSP-PI, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO CRF-MA, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 8607, e não existe Processo Ético até o presente momento, em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, tendo sido Responsável Técnico pelas empresas:

CNPJ	Estabelecimento	Endereço	Entrada	Saída
04.528.673/0001-70	G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL - ME	RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES PARQUE PIAUI I TIMON-MA	10/10/2022	Até a presente data.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

006374
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

São Luis, 17 de Janeiro de 2025.

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: BA65-5354-32EE-87A0

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 06/07/2022

Dados Pessoais

Nome civil
ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA

CPF	Sexo	Data de nascimento	Nacionalidade
068.698.253-35	**Feminino**	**05/08/1997**	**Brasileira**

Nome da mãe
MARIA JOSE BEZERRA DOS SANTOS SOUSA

Contratos de trabalho

[redacted]/10/2022 - Aberto

006375
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

Empregador
G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL
CNPJ RAIZ: 04.528.673

Estabelecimento
G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL
CNPJ: 04.528.673/0001-70
RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES 71 65631160 PARQUE PIAUI I TIMON MA

Cargo
FARMACEUTCO (A)

CBO Cargo
2234-05

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
[redacted]2.768,56 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

10/10/2024 - Férias iniciadas em 10/10/2024 Período aquisitivo: 10/10/2023 a 09/10/2024

10/10/2023 - Férias 10/10/2023 a 08/11/2023 Período aquisitivo: 10/10/2022 a 09/10/2023

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 04/11/2024.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 06/07/2022

ANOTAÇÕES

10/10/2022 - Salário definido para R$ 2.768,56 Por mês

10/10/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

10/10/2022 - Estabelecimento definido para G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL

10/10/2022 - Cargo exercido de FARMACEUTCO (A)

10/10/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

10/10/2022 a (atual) - CBO Cargo exercido 2234-05

10/10/2022 - Admissão

Fls 006376
Proc. Nº 039/2024
Ass

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 04/11/2024.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

2024

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

Consulte via leitor de QRCode

CADASTRO NO CRF SOB O Nº	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
8308	819CF3DCB94DDA3281A20E0226FA7264

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL - ME

NOME FANTASIA
DISTRIBUIDORA ATUAL

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO	CNPJ
RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES 71	04.528.673/0001-70

LOCALIDADE	CIDADE - UF
PARQUE PIAUI I	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	8607	ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA	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, 8 de Fevereiro de 2024

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Diretor Presidente do CRF/MA
CRF-MA 1341

006377
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, 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 Drogaria, 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.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

BR

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2873882065

2 e 1 NOME E SOBRENOME
ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA

1ª HABILITAÇÃO
18/08/2023

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
05/08/1997, TERESINA, PI

4a DATA EMISSÃO
17/10/2024

4b VALIDADE
19/12/2032

ACC

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF
3772952 SSP PI

4d CPF
068.698.253-35

5 Nº REGISTRO
08269012230

9 CAT HAB
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO
FRANCISCO JOSE COSTA DE SOUSA

MARIA JOSE BEZERRA DOS SANTOS SOUSA

7 ASSINATURA DO PORTADOR

2873882065

9	10	11	12
ACC			
A		19/12/2032	
A1			
B		19/12/2032	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
06963641667
PI4009501 46

LOCAL
TERESINA, PI

PIAUÍ

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primera Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta – ACC – 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación – Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver License Class / Categoría de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA082690122<301<<<<<<<<<<<<
9708055F3212194BRA<<<<<<<<<<<2
ANDRESSA<<D<SANTOS<COSTA<SOUSA

QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

SERPRO / SENATRAN

006378
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF
8607 / MA

NOME
DRª. ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
05/08/1997

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

NATURALIDADE/UF
TERESINA / PI

ASSINATURA DO PORTADOR

Fls 0006379
Proc. Nº039/2024
Ass

006380
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO MARANHÃO

NOME DA MÃE
MARIA JOSE BEZERRA DOS SANTOS SOUSA



CPF
068.698.253-35

LOCAL
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
04/10/2023

ELIZANGELA ARAUJO PESTANA MOTTA
PRESIDENTE DO CRF / MA

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF
8607 / MA

NOME
DRª. ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
05/08/1997

NATURALIDADE/UF
TERESINA / PI

NACIONALIDADE
BRASILEIRA



Andressa dos Santos Costa Sousa

ASSINATURA DO PORTADOR

Fls. 16381
Proc. Nº039/2024
Ass

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO MARANHÃO



NOME DA MÃE
MARIA JOSE BEZERRA DOS SANTOS SOUSA

CPF
068.698.253-35

LOCAL
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
04/10/2023

ELIZANGELA ARAUJO PESTANA MOTTA
PRESIDENTE DO CRF / MA

Fls 106382
Proc. Nº039/2024
Ass

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.

Declaração

DECLARAMOS, para os fins que se fizerem necessários que a firma G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL - ME - DISTRIBUIDORA ATUAL, CNPJ - 04.528.673/0001-70, estabelecida à RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES, PARQUE PIAUI I, TIMON-MA esta devidamente inscrita neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA, sob o número de Inscrição 8308, tendo efetuado inscrição em 27/07/2009, conforme determina a Lei 3.820/60 e de acordo com as exigências da Lei nº 5991/73.

DECLARAMOS também, que a referida firma tem como Responsável(eis) Técnico(s), os(a) Farm. ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA, CRF-MA Nº 8607, sendo que a firma e farmacêutico(s) se encontram em dia com a Tesouraria deste Órgão.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Fls 006383
Proc. Nº039/2024
Ass

São Luis, 17 de Janeiro de 2025.

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 4F58-8309-D60C-381E

Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA

Nacionalidade Brasileira, CPF - 068.698.253-35 e RG 3772952 SSP-PI, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO CRF-MA, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 8607, tendo efetuado sua inscrição em 07/10/2022.

DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está em dia com a tesouraria do CRF-MA, ressalvadas as parcelas a vencer, e não existe Processo Ético até o presente momento, e em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, estando apto(a) a exercer a profissão farmacêutica em todo Território Nacional.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta Certidão tem validade de 30 (trinta) dias a contar da sua emissão.

Fls 006384
Proc. Nº 039/2024
Ass

São Luis, 17 de Janeiro de 2025.

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: DEC2-2C94-376D-80F7

FastReport - Unregistered version (only 5 pages)

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO MARANHÃO
7º BATALHÃO DE BOMBEIROS MILITAR

CERTIFICADO DE APROVAÇÃO CA - Nº.: CA-510724-7BBM

EDIFICAÇÃO DE MÉDIO RISCO

1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO E/OU ÁREA DE RISCO

Nome / Razão Social:
G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL
Cpf / Cnpj:
04.528.673/0001-70

Nome fantasia / Ocupante:
DISTRIBUIDORA ATUAL

Ramo de Atividade:
COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
ATC(m²): 192 **Nº Pav:** 1

Endereço:
RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES
Bairro:
PARQUE PIAUÍ
Número:
71
Cidade:
TIMON
Uf
MA

006385
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

2. MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO EXIGIDAS

( ) Saídas de emergência ( ) Iluminação de emergência ( ) Extintores ( ) Gerenciamento de risco
( ) Controle de materiais de acabamento ( ) Sinalização de emergência ( ) Brigada

3. RISCOS ESPECIAIS

- Armazenamento ou manipulação de líquidos inflamáveis/combustíveis até 500 litros
- Uso de Gás Liquefeito de Petróleo (GLP) até 380 Kg

4. AVALIAÇÃO DA CLASSIFIAÇÃO DA EDIFICAÇÃO

Declaro que a presente edificação se classifica como sendo de médio risco à vida e ao patrimônio, nos termos do item 2.2.2 da norma Técnica nº 42 – Processo Técnico Simplificado.

5. AVALIAÇÃO DAS SAÍDAS DE EMERGÊNCIA

Declaro que as saídas serão instaladas de acordo com a Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA

6. AVALIAÇÃO DOS EXTINTORES DE INCÊNDIO

Declaro que a sinalização de emergência serão instaladas de acordo com a Norma Técnica específica deste sitema no âmbito do CBMMA

8. AVALIAÇÃO DO CONTROLE DE MATERIAL DE ACABAMENTO (Se houver)

Declaro que os materiais de acabamento e revestimento utilizados atenderão a Norma Técnica específica deste sistema no ambito do CBMMA.

9. AVALIAÇÃO DA ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA (Se houver)

Declaro que a iluminação de emergência será instalada de acordo com a Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

10. AVALIAÇÃO DO GLP (Se houver)

Declaro que a Central de GLP atenderá ao disposto em Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

11. AVALIAÇÃO DAS INSTALAÇÕES ELÉTRICAS

Declaro que as instalações eletricas estarão em conformidade com as exigências da Norma Técnica específica deste sistema no âmbito do CBMMA.

12. DECLARAÇÕES GENÉRICAS

Declaro estar ciente de que o Corpo de Bombeiros Militar pode, a qualquer tempo, verificar as informações e declarações prestadas, inclusive por meio de vistorias e de solicitação de documentos.
Declaro estar ciente de que se forem alteradas as características da edificação e da sua ocupação, este documento perderá validade e deverei buscar realizar uma nova regularização da minha edificação.
Declaro estar ciente de que o Corpo de Bombeiros Militar pode iniciar o processo de cassação da Licença, sem prejuízo da comunicação ao Ministério Público Estadual e demais órgãos, sempre que:
a. houver qualquer irregularidade, inconsistência ou falta de documentação obrigatória;
b. houver algum embaraço, resistência ou recusa de atendimento na edificação;
c. for constatado o não enquadramento do estabelecimento comercial nas regras para concessão de licença prévia à vistoria, com Declaração do Proprietário ou Responsável pelo uso, de acordo com a Norma Técnica Ro 42 - Processo Técnico Simplificado;
d. for constatado, em vistoria, situação de risco iminente à vida, ao meio ambiente ou ao patrimônio;
e. for constatado, em vistoria, o não atendimento das exigências do Regulamento de Segurança coritra Incêndio do Estado do Maranhão.

13. AVISO

O registro de informação inverídica pode acarretar ao usuário o crime de falsidade ideológica, tipificado no artifo 299 do código penal, com previsão de pena de um a cinco anos de reclusão e multa, sem prejuízo da providências administrativas e cíveis cabiveis.

1. Este documeto deverá permanecer na edificação em local visível.
2. Este certificado tem validade de 12 (doze) meses a partir de sua data base, estando sujeito a ser cassado, quando constatado alterações nos sistemas preventivos contra incêndio e pânico.

Data/Emissão: **15/10/2024**
Analista: CÉSAR AUGUSTO BARBOSA FREITAS

HELIO CLEIDILSON DE OLIVEIRA SENA
COMANDANTE DE UBM

Código de validação.
CA-510724-7BBM
A validade deste documento pode ser confirmada em https://cbm.ssp.ma.gov.br

IMPÉRIO
Distribuidora de Medicamentos e Material hospitalar
CNPJ: 36.846.568/0001-75 - INSC. ESTADUAL: 19.667.873-0
Av. São Raimundo Nº 720 A - Bairro: Piçarra - CEP 64.017-09
Teresina - PI - Email: imperiodiretoria02@gmail.com

Fls 006386
Proc. Nº039/2024
Ass

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto para os devidos fins, que a empresa **GR DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no **CNPJ/MF Nº 04.528.673/0001-70**, situada na Rua Ananias Carvalho Chaves Nº 71 – CEP 65.631-160 – Bairro Parque Piauí – Timon/MA prestou serviço no fornecimento de **MEDICAMENTOS HOSPITALARES EM GERAL, MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PRODUTOS LABORATÓRIAIS E PRODUTOS ODONTOLÓGICOS** destinados a IMPÉRIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA, conforme planilha abaixo, em fornecimento parcelado, de acordo com as necessidades do sistema de saúde deste município.

Atestamos ainda, que a empresa cumpriu de forma satisfatória todas as obrigações assumidas, não constando em nossos arquivos nada que a desabone comercialmente ou tecnicamente.

Ord	Descrição do Produto	Undid
1	ABAIXADOR DE LINGUA - THEOTO	UND
2	ACEBROFILINA XAROPE 50MG/5ML - EMS	FR
3	ACECLOFENACO 100MG C/12 CPR - VITAMEDIC	COMP
4	ACETILCISTEINA 40MG XPE FR 120ML ADULTO GEOLAB	FR
5	ACICLOVIR CR 10 G- PRATI	CREM
6	AFOLIMAX (ACIDO FOLICO) 30ML 0,2MG - AIRELA	FR
7	AGUA P/INJ 500ML C/30AMP - FRESENIUS	AMP
8	AGULHA 18G 1 1/2 "(40X1.2MM)HIPODERM ICA TKL	UND
9	AGULHA 21G 1 1/4"(30X0,8MM)HIPODERMI CA TKL	UND
10	AGULHA 21G 1"(25X0,8MM) HIPODERMICA TKL	UND
11	AGULHA 22G 1 1/4" (30X0,7MM) HIPODER MICA TKL	UND
12	AGULHA 22G 1"(25X0.7MM) HIPODERMICA TKL	UND
13	AGULHA 26G 1/2"(13X0,45MM) HIPODERMICA - TKL	UND
14	ALGESTONA+ESTRADIOL SOL.INJ - LEGRAND	AMP
15	ALGODAO EM ROLETE C/100 SOFT PLUS	UND
16	ALT/GPT LIQ. REF. 108-4/30 120 TESTE LABTEST	KIT
17	AMBROXOL ADULTO 100ML - BRASTERAPICA	FR
18	AMBROXOL INFANTIL 100ML - BRASTERAPICA	FR

IMPÉRIO
Distribuidora de Medicamentos e Material hospitalar
CNPJ: 36.846.568/0001-75 • INSC. ESTADUAL: 19.667.873-0
Av. São Raimundo Nº 720 A • Bairro: Piçarra • CEP 64.017-090
Teresina - PI • Email: imperiodiretoria02@gmail.com

006387
Fls
039/2024
Visto
196

19	AMITRIPTILINA 25MG (C1) COMP C/30 GEN - EMS	COMP
20	AMOX+CLAV.POT 400+57 MG SUSP FR X 70 ML - MULTILAB	FR
21	AMOXICILINA 875MG 2BLTX7 COMP - NOVA QUIMICA	COMP
22	AMPICILAB 500MG 10CAPS - MULTILAB	COMP
23	ANTIGRIPAL DECONGEX PLUS XAROPE 120ML	FR
24	ANTIVIRAX 200MG COMP C/25 COMP - EMS	COMP
25	APETIVITON B+C 240ML - CIFARMA	FR
26	AST/GOT LIQUI.REF:109-4/30 120 TESTE LABTEST	CX
27	ATADURA CREPOM 10CM X 1,20M C/12 - ORTOFEN	PCT
28	ATENOLOL 25MG COMP C/600 - PRATI DONADUZZI	COMP
29	ATENOLOL 50MGVCX C/600 - PRATTI	COMP
30	ATORVASTATINA CALCICA 10MG C/30 COMP - EMS	COMP
31	ATORVASTATINA CALCICA 20MG COM REV C/ 30 - GEOLAB	COMP
32	ATORVASTATINA CALCICA 40MG C/ 30CPR (TORVILIP) - NOVA QUIMIC	COMP
33	AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 MML+DIL-PRATI	FR
34	AZITROPHAR 600MG -FR C/PO P/SUS (AZITROMICINA) - PHARLAB	FR
35	AZITROPHAR 900MG - FR C/PO P/SUS (AZITROMICINA) - PHARLAB	FR
36	BELFACTRIM F 800MG+160MG C/10COMP (SULFAM+TRIMET) - BELFAR	COMP
37	BELGLOS POMADA 45G - BELFAR	UND
38	BELMIRAX 100MG C/06 COMP (MEBENDAZOL) - BELFAR	COMP
39	BENZIFLEX 10MG C/30 COMP - EMS	COMP
40	BETACORTAZOL - CETO+BETA+NEO 30G POMADA - BELFAR	UND
41	BROMOPRIDA 10MG/2ML C/50AMP - HIPOLABOR	AMP
42	BUSCODUO COMP CX - 20	CX
43	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM - CLEAN	PCT
44	CARBAMAZEPINA 200MG 30CPRS (TEUTO)	COMP
45	CARBOCISTEINA 100MG/5ML XPE FRAMBX100ML - PRATI	FR
46	CARBOCISTEINA 250MG/5ML XPE 100ML - PRATTI	FR
47	CARDBET 3,125MG C/ 30CPR (CARVEDILOL) - EMS	COMP
48	CATETER N: 18 TKL	UND
49	CATETER N: 18 TKL	UND
50	CATETER N: 20 TKL	UND
51	CATETER N: 22 TKL	UND
52	CATETER N: 24 TKL	UND
53	CEDROXIL 500MG CAPS C/8 - LEGRAND	CX
54	CEFAGEL 500MG C/10 CAPS(CEFALEXINA) - MULTILAB	COMP
55	CEFALEXINA 250MG SUSP 100ML - SEM	FR
56	CETOC+DIP BETA+SULF NEOM CR 1X30G - GEOLAB	POM
57	CETOPROFENO 100MG IV INJ C/50 - UNIAO QUIMICA	AMP
58	CETOPROFENO 150 MG C/ 10 - EMS	CX
59	CIPROFIBRATO 100MG CX C/ 30 COMP - GEOLAB	COMP
60	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML C/80 - FRESENIUS	AMP
61	CLARITROMICINA 500MG - CX. C/ 14 COMP - PHARLAB	CX

IMPÉRIO
Distribuidora de Medicamentos e Material hospitalar
CNPJ: 36.846.568/0001-75 - INSC. ESTADUAL: 19.667.873
Av. São Raimundo Nº 720 A - Bairro: Piçarra - CEP 64.017-390
Teresina - PI - Email: imperiodiretoria02@gmail.com

006388
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

62	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML - GEOLAB	FR
63	COLESTEROL LIQU. REF.76-2/100 200TESTES LABTEST	CX
64	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL 13 FIOS - CLEAN	PCT
65	COMPRESSA GAZE ROLO TIPO QUEIJO 13 FIOS - CLEAN	PCT
66	DEXAMETASONA (GEN) 2MG/ML INJ IM/IV - HIPOLABOR	AMP
67	DEXAMETASONA 4 MG 2,5 ML - HYPOFARMA	AMP
68	DEXAMETASONA CREME 10G - PRATTI	POM
69	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100 ML - PRATTI	FR
70	DEXCLORFENIRAMINA SUSP 100ML - NATULAB	FR
71	DIPIRONA (GEN) 500MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML - HIPOLABOR	AMP
72	DIPIRONA 1G 2ML C/100AMP - FARMACE	AMP
73	DIPIRONA 500MG COMP C/200 - MEDQUIMICA	COMP
74	DORMEC 100MG C/200 COMP(ACIDO ACETILSALICILICO) - IMEC	COMP
75	EQUIPO-MACRO - TKL	UND
76	ESCOVA D.ADULTO**NOSLIG/ DENTALK	UND
77	ESCOVA D.INFANTIL ***NOSLIG/DENTALK	UND
78	ESOMEPRAZOL 40MG C/28 COMP - LEGRAND	COMP
79	ESTANTE GRADE 40 TUBOS 20-21MM BCA - CRAL	UND
80	ESTANTE GRADE 60 TUBOS 15-17MM BCA - CRAL	UND
81	ESTANTE GRADE 90 TUBOS 12-13MM BCA - CRAL	UND
82	ESTANTE PARA TUBOS 15ML E 50ML - CRAL	UND
83	ETILEFRINA (ETILEFRIL) 10MG/ML INJ C/06 - UNIAO QUIMICA	AMP
84	EUCALIPTOL 10ML BIODINAMICAReferencia: 7520	UND
85	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ C/100 - SANTISA	AMP
86	GARROTE AZUL COM TRAVA -LABOR IMPORT	UND
87	GLICOSE 5% 500ML - EQUIPLEX	FR
88	GLICOSE 50% 10mL - EQUIPLEX	FR
89	HIDROCORTISONA 100MG IM/IV C/50AMP - BLAU	AMP
90	HIDROCORTISONA 100MG INJ FA (GLIOCORT) C/50 - FRESENIUS KABI	AMP
91	HIDROCORTISONA 500MG PO C/50F/A - BLAU	AMP
92	HIOSCINA+DIPIRONA COMP. 5 ML CX/50 AMP (HYPOFARMA	AMP
93	IGG/IGM 25TESTES - LABTESTE	CX
94	IMUNOGLOBULINA GAMA ANTI D - GRIFO	CX
95	LACTULOSE LACTULAXY 120ML S.FRUTA - AIRELA	FR
96	LAGRIMALIV SOL OFTALMICA 15 ML HIALURONATO DE SODIO - GLOBO	FR
97	LIDOCAINA 2% INJ S/V 20ML HYPOFARMA	AMP
98	LIDOCAINA 2% S/V. CX/25 (GEN) C/ 25 F/A (HIPOLABOR	AMP
99	LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML - PRATTI	FR
100	LORATADINA COMP 10MG CXT 12 - CIMED	COMP
101	METFORMINA 500MG COMP C/400 - PRATI DONADUZZI	COMP
102	METRONIDAZOL 0,5% BOLSA 100ML - FARMACE	FR
103	METRONIDAZOL 0,5% BOLSA 100ML - FARMACE	FR
104	MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 - PRATTI	BG

IMPÉRIO
Distribuidora de Medicamentos e Material hospitalar
CNPJ: 36.846.568/0001-75 • INSC. ESTADUAL: 19.667.873-0
Av. São Raimundo Nº 720 A • Bairro: Piçarra • CEP 64.017-090
Teresina - PI • Email: imperiodiretoria02@gmail.com

105	MUCOFAN - CARBOCISTEINA INF 100ML - U.QUIMICA	FR
106	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG CREME 10G - PRATI DONADUZZI	BG
107	OMEPRAZOL 40MG C/DIL.IV C/20AM - BLAU	AMP
108	ONDANSETRONA 2MG/ML INJ- HYPORFARMA	AMP
109	PROBIOTICO FLORAX FLACONETE - AD SM UVA - HEBRON	CX
110	SECNIMAX 1000MG C/2 COMP (SECNIDAZOL) - GLOBO	COMP
111	SERINGA DE 1ML INSULINA COM AGULHA - TKL	UND
112	SERINGA HIPODERMICA 10ML LUER SLIP S EM AGULHA TKL	UND
113	SONDA FOLEY 14R 2 VIAS BAL AO DE 15-30M TKL	UND
114	SONDA FOLEY 16R LATEX 2 VIAS BAL AO DE 30-50ML TKL	UND
115	SULFATO FERROSO GOTAS 30ML - PREVENT	FR
116	TENOXICAM IM/IV 40MG/2ML C/50AMP - UNIÃO QUÍMICA	AMP
117	TERMO-HIGRO DIGITAL -10C~+50C 20~90 UR MAX MIN INCOTERM	UND
118	TIRAS DE GLICEMIA CX C/50 UN - ON CALL PLUS	UND
119	TIRAS POLIESTER C/50 - QUIMIDROL	UND
120	TYFLEN - PARACETAMOL SUSP.15ML BEBE - BRASTERAPICA	FR

1º OFÍCIO

Teresina – PI, 31 de Agosto de 2023

006389
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

Thiego Benvindo de Araújo

THIEGO BENVIDO DE ARAÚJO
Sócio Administrador
CPF: 049.658.693-97
RG: 3.237.386 SSP PI

SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DO 1º OFÍCIO
Registro de Imóveis • Notas • Títulos e Documentos • Pessoa Jurídica
Rua David Caldas, 495 - Centro - Teresina/PI - CEP 64001-190
Contato: (86) 3221-7513 - tabjc.com.br - tabjc@uol.com.br
Bela. Maria Elizabeth Paiva e Silva Muller

RECONHEÇO POR SEMELHANÇA A FIRMA DE THIEGO BENVINDO DE ARAUJO QUE ASSINA PELA EMPRESA IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA CONTRATO ARQUIVADO EM 21/01/2021 NO DOCUMENTO ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA. EM TEST. _____ DA VERDADE. DOU FÉ. Teresina/PI, 31/08/2023 11:14:30.
SELO AFE63573 - J2XN CONSULTE EM www.tjpi.jus.br/portalextra.

IZAMARA MIRANDA AVELINO SILVA - ESCREVENTE
Emol. R$ 4,79 TJ: R$ 0,84 MP: R$ 0,38 Selo: R$ 0,25 Total: R$ 6,23

SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DO 1º OFÍCIO
Notas-Registro de Imóveis 2ª Zona
Izamara Miranda Avelino Silva
ESCREVENTE AUTORIZADA
Teresina

Fls 000390
Proc. Nº039/2024
Ass.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Prefeitura municipal de Brejo-MA, por meio da secretaria de saúde, atesta para os todos os fins de direito, que a empresa GR DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF Nº 04.528.673/0001-70, situada a Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 – CEP 65.631-160, Bairro Parque Piauí, na cidade de Timon – Maranhão, prestou serviço no fornecimento de MEDICAMENTOS EM GERAL, MATERIAIS HOSPITALARES, MATERIAIS ODONTOLÓGICOS, MATERIAIS LABORATORIAIS E SANEANTES, destinados a prefeitura municipal de Brejo – Ma, conforme contratos nº **131/2023, 013/2024, 043/2024** e **053/2024**, em fornecimento parcelado, de acordo com as necessidades e demandas do sistema de saúde deste munícipio. atesta ainda, que a empresa cumpriu de forma satisfatória todas as obrigações assumidas, não constando em nossos arquivos nada que a desabone comercialmente ou tecnicamente.

LOTE I - FARMACIA BASICA			
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO	CPR	50000
2	ACEBROFILINA ADULTO/ XAROPE	FR	1000
3	ACEBROFILINA INFANTIL/ XAROPE	FR	600
4	ACETILCISTEINA ADULTO/ XAROPE	FR	600
5	ACETILCISTEINA INFANTIL/ XAROPE	FR	600
6	ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO	CPR	300000
7	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CPR	10000
8	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	6000
9	AMBROXOL ADULTO / XAROPE	FR	2500
10	AMBROXOL INFANTIL / XAROPE	FR	2500
11	AMOXICILINA 500MG CÁPSULA	CAP	80000
12	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	6000
13	AMPICILINA 500MG COMPRIMIDO	CPR	50000
14	AMPICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	1200
15	ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO	CPR	15000
16	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	CPR	20000
17	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO	CPR	60000
18	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	CPR	150000
19	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	CPR	300000
20	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FR	1500
21	AZITROMICINA 900MG PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FR	600
22	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CPR	20000
23	BENZOIMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	3000
24	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO ORAL	FR	3000
25	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CPR	400000
26	CEFALEXINA 500MG CÁPSULA	CAP	50000
27	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	3500
28	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	CPR	30000
29	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	CPR	200000
30	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	CPR	300000
31	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	3000
32	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO	CPR	6000
33	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	CPR	200000
34	DEXAMETASONA 0,1MG/ML XAROPE	FR	4000
35	DEXAMETASONA1MG/G CREME	TB	10000

006391
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

36	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	CPR	30000
37	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	CPR	120000
38	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	10000
39	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	CAP	20000
40	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	CPR	30000
41	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	CPR	300000
42	HIDROCLOTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CPR	300000
43	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	6000
44	IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	5000
45	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	CPR	50000
46	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	CPR	300000
47	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	5000
48	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	CPR	30000
49	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	CPR	200000
50	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	CPR	300000
51	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	CPR	30000
52	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	CPR	18000
53	METRONIDAZOL 100MG/G GELÉIA VAGINAL	TB	5000
54	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	CPR	60000
55	METRONIDAZOL+ NISTATINA 100MG/G CREME VAVINAL	TB	4000
56	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	CPR	10000
57	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	CPR	60000
58	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	CPR	60000
59	NISTATINA100.000UI CREME VAVINAL	TB	2500
60	NISTATINA100.000UI SUSPENSÃO ORAL 50ML	FR	2000
61	NITRATO DE MICONAZOL 20MG CREME VAVINAL	TB	5000
62	NITRATO DE MICONAZOL 20MG LOÇÃO	FR	1500
63	ÓLEO MINERAL/ÓLEO PARA USO ORAL	FR	2000
64	OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA	CAP	60000
65	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	CPR	150000
66	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	10000
67	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CPR	100000
68	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	CPR	30000
69	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	CPR	20000
70	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL / PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	ENV	3000
71	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	CPR	100000
72	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	CPR	60000
73	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETROPINA 400MG+80MG COMPRIMIDO	CPR	30000
74	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETROPRIMA 40MG+8MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	3000
75	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	CPR	300000
76	SULFATO FERROSO 5MG/ML GOTAS	FR	2000
77	SULFATO FERROSO 5MG/ML XAROPE	FR	3500

LOTE II - MEDICAMENTOS INJETÁVEIS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.
1	ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA	AMP	3000
2	ÁGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO 500ML AMPOLA	AMP	3000
3	ÁGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO 10ML AMPOLA	AMP	10000
4	AMPICILINA 1000MG AMPOLA	AMP	3000
5	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI AMPOLA	AMP	5000
6	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI AMPOLA	AMP	1500
7	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI AMPOLA	AMP	1500

006398
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

8	BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA	AMP	10000
9	CEFALOTINA 1G AMPOLA	AMP	6000
10	CEFTRIAXONA 1G AMPOLA	AMP	6000
11	CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMPOLA 10ML	AMP	2000
12	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML AMPOLA	AMP	2300
13	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML C/GLICOSE AMPOLA 4ML	AMP	1500
14	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMPOLA	AMP	5000
15	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	5000
16	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA	AMP	10000
17	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA	AMP	8000
18	DICLOFENACO POTÁSSICO 25MG/ML AMPOLA	AMP	5000
19	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML AMPOLA	AMP	15000
20	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA	AMP	15000
21	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML AMPOLA	AMP	2000
22	EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA	AMP	1500
23	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA	AMP	5000
24	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA COMPOSTA AMPOLA	AMP	8000
25	FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA	AMP	6600
26	GENTAMICINA 40MG AMPOLA	AMP	5000
27	GENTAMICINA 80MG AMPOLA	AMP	7000
28	GLICOSE 250MG/ML AMPOLA	AMP	6000
29	GLICOSE 500MG/ML AMPOLA	AMP	6000
30	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/5 ML AMPOLA	AMP	1500
31	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/0,25 ML AMPOLA	AMP	2000
32	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	AMP	5000
33	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	AMP	5000
34	L-ENEMA 160MG/ML FRASCO C/100ML	FR	1600
35	LIDOCAÍNA C/ EPINEFRINA 2% 20ML AMPOLA	AMP	600
36	LIDOCAÍNA S/ EPINEFRINA 2% 20ML AMPOLA	AMP	1000
37	METRONIDAZOL 5MG/ML AMPOLA	AMP	3000
38	OMEPRAZOL 40MG AMPOLA	AMP	5000
39	SORO FISIOLÓGICO 500ML FRASCO	FR	12000
40	SORO FISIOLÓGICO 250ML FRASCO	FR	8000
41	SORO FISIOLÓGICO 100ML FRASCO	FR	10000
42	SORO GLICOSADO 5% 500ML FRASCO	FR	8000
43	SORO GLICOSADO 5% 250ML FRASCO	FR	2000
44	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML FRASCO	FR	6000
45	SORO RINGER LACTATO 500ML FRASCO	FR	5000
46	SORO RINGER SIMPLES 500ML FRASCO	FR	5000
47	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G POTE	PT	500
48	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML AMPOLA	AMP	2000

LOTE III - INSUMOS HOSPITALARES

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.
1	ABAIXADOR DE LÍNGUA C/100	PCT	600
2	ÁGUA OXIGENADA 1 L	UND	360
3	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/ 100 UND.	CX	400
4	AGULHA DESC. 20 X 5,5 C/ 100 UND.	CX	400
5	AGULHA DESC. 25 X 0,70 C/ 100 UND.	CX	400
6	AGULHA DESC. 30 X 0,8 C/ 100 UND.	CX	400
7	AGULHA DESC. 30 X 0,7 C/ 100 UND.	CX	400
8	AGULHA DESC. 40X1,2 C/100 UNID.	CX	200
9	AGULHA P/RAQUI Nº 23G	CX	36

Fls 006393
Proc. Nº039/2024
Ass

10	AGULHA P/RAQUI Nº 25G	CX	36
11	AGULHA P/RAQUI Nº 26G	CX	36
12	ÁLCOOL 70% 1000 ML	UND	1600
13	ÁLCOOL EM GEL 500G	UND	1500
14	ÁLCOOL EM GEL 1 KG	UND	600
15	ÁLCOOL EM GEL 5 KG	UND	300
16	ALGODÃO HIDRÓFILO 500 G	UND	1200
17	ALMOTOLIA PLÁSTICA TRANSPARENTE 250 ML	UND	120
18	ALMOTOLIA PLÁSTICA TRANSPARENTE 500 ML	UND	120
19	ATADURA DE ALGODÃO 10 CM C/12	DZ	600
20	ATADURA DE ALGODÃO 15 CM C/12	DZ	600
21	ATADURA DE ALGODÃO 20 CM C/12	DZ	600
22	ATADURA DE CREPE 10 CM C/12	DZ	1200
23	ATADURA DE CREPE 12 CM C/12	DZ	1200
24	ATADURA DE CREPE 20 CM C/12	DZ	1200
25	ATADURA GESSADA 10 CM C/12	CX	300
26	ATADURA GESSADA 15 CM C/12	CX	300
27	ATADURA GESSADA 20 CM C/12	CX	300
28	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA 30 GR PCT C/10	PCT	2000
29	BOLSA COLOSTOMIA DRENÁVEL TRANSPARENTE DESCARTÁVEL 10-55 MM	UND	900
30	CAMPO OPERATÓRIO (COMPRESSAS) 45 X 50 C/50	PCT	200
31	CATETER INTRAVENOSO Nº 14G	CX	600
32	CATETER INTRAVENOSO Nº 16G	CX	800
33	CATETER INTRAVENOSO Nº 18G	CX	1200
34	CATETER INTRAVENOSO Nº 20G	CX	1200
35	CATETER INTRAVENOSO Nº 22G	CX	1300
36	CATETER INTRAVENOSO Nº 24G	CX	1000
37	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO	UND	1500
38	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS INFANTIL	UND	600
39	CLAMP UMBILICAL	UND	3000
40	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 L	UND	1200
41	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 L	UND	800
42	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 CMC/500, 13FIOS	PCT	2000
43	COMPRESSA DE GAZE CIRÚRGICA 7,5X7,5 C/500, 9 FIOS	PCT	1500
44	DICLICONATO DE CLOREXIDINA 2%LITRO	LT	600
45	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL	UN	30000
46	EQUIPO MICROGOTAS C/ INJETOR LATERAL	UN	8000
47	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS	UN	30000
48	ESCOVA P/ DEGERMAÇÃO C/ CLOREXIDINA 2%	UN	1000
49	ESCOVA P/ DEGERMAÇÃO C/ PVPI	UN	1000
50	ESFIGNOMANÔMETRO ADULTO C/ESTETO	KIT	150
51	ESFIGNOMANÔMETRO INFANTIL C/ESTETO	KIT	50
52	ESFIGNOMANÔMETRO PARA OBESO C/ESTETO	UN	20
53	ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 CM	UN	1600
54	FILME PARA RAIO X 18X24	CX	12
55	FILME PARA RAIO X 24X30	CX	36
56	FILME PARA RAIO X 30X40	CX	36
57	FILME PARA RAIO X 35X35	CX	50
58	FILME PARA RAIO X 35X43	CX	30
59	FIO CATGUT CROMADO 0 C/AG MR 1/2 CIRC. CIL 3,0 CM CX C/24	CX	60
60	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AG MR 1/2 CIRC. CIL 3,0 CM CX C/24	CX	60

61	FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AG MR 1/2 CIRC. CIL 3,0 CM CX C/24	CX	60
62	FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/AG MR 1/2 CIRC. CIL 3,0 CM CX C/24	CX	60
63	FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/AG MR 1/2 CIRC. CIL 3,0 CM CX C/24	CX	60
64	FIO CATGUT CROMADO 5-0 C/AG MR 1/2 CIRC. CIL 3,0 CM CX C/24	CX	60
65	FIO CATGUT SIMPLES 0 AGULHADO	CX	60
66	FIO CATGUT SIMPLES 1.0 AGULHADO	CX	60
67	FIO CATGUT SIMPLES 2.0 AGULHADO	CX	60
68	FIO CATGUT SIMPLES 3.0 AGULHADO	CX	60
69	FIO CATGUT SIMPLES 4.0 AGULHADO	CX	60
70	FIO CATGUT SIMPLES 5.0 AGULHADO	CX	60
71	FIO DE ALGODÃO C/ POLIESTER Nº 1-0 CX C/24	CX	60
72	FIO DE ALGODÃO C/ POLIESTER Nº 2-0CX C/24	CX	60
73	FIO DE ALGODÃO C/ POLIESTER Nº 3-0 CXC/24	CX	60
74	FIO DE ALGODÃO C/ POLIESTER Nº 4-0 CX C/24	CX	60
75	FIO NYLON 0 C/AG. C/24ENV.	CX	60
76	FIO NYLON 1-0 C/AG. C/24ENV.	CX	60
77	FIO NYLON 2-0 C/AG. C/24ENV.	CX	60
78	FIO NYLON 3-0 C/AG. C/24ENV.	CX	60
79	FIO NYLON 4-0 C/AG. C/24ENV.	CX	60
80	FIO NYLON 5-0 C/AG. C/24ENV.	CX	60
81	FIO VICRYL Nº 0 C/ AG. C/ 24 ENV.	CX	60
82	FIO VICRYL Nº 1-0 C/ AG. C/ 24 ENV.	CX	40
83	FIO VICRYL Nº 2-0 C/ AG. C/ 24 ENV.	CX	40
84	FIO VICRYL Nº 3-0 C/ AG. C/ 24 ENV.	CX	40
85	FIO VICRYL Nº 4-0 C/ AG. C/ 24 ENV.	CX	40
86	FITA ADESIVA HOSPITALAR	UND	600
87	FITA PARA AUTOCLAVE	UND	600
88	FITA PARA GLICEMIA ON CALL PLUS C/50	CX	1200
89	FIXADOR AUTOMÁTICO PARA RAIOS-X PARA 38 LITROS	GAL	50
90	FIXADOR CITOLÓGICO SPRAY 100ML	UND	1200
91	GLICOSÍMETRO MONITOR ON CALL PLUS	UND	100
92	IODOPOVIDONA 1000 ML	UND	160
93	KIT PAPANICOLAU TAM G	KIT	3000
94	KIT PAPANICOLAU TAM M	KIT	6000
95	KIT PAPANICOLAU TAM P	KIT	3000
96	LAMINA DE BISTURI Nº 23 C/100UND.	CX	60
97	LAMINA DE BISTURI Nº 24 C/100UND.	CX	100
98	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM G C/100	CX	1200
99	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M C/100	CX	3000
100	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P C/100	CX	3000
101	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM PP C/100	CX	400
102	LUVA ESTÉRIL Nº 7.0	PAR	3000
103	LUVA ESTÉRIL Nº 7.5	PAR	3000
104	LUVA ESTÉRIL Nº 8.0	PAR	3000
105	MÁSCARA DE NEBULIZAÇÃO ADULTO	UND	600
106	MÁSCARA DE NEBULIZAÇÃO INFANTIL	UND	600
107	MÁSCARA DESCARTÁVEL TRIPLA C/50	CX	3000
108	ÓCULOS DE SEGURANÇA	UND	200
109	PAPEL P/ ECG 48 X 20M	RL	60
110	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 100X100CM	UND	60
111	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 150X100CM	UND	60
112	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 200X100CM	UND	60

006394
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

113	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 250X100CM	UND	60
114	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 300X100CM	UND	60
115	PAPEL LENÇOL DESCARTÁVEL P/ MACA 70 CM X 50 M	UND	700
116	PAPEL LENÇOL DESCARTÁVEL P/ MACA 50 CM X 50 M	UND	800
117	PROPE DESCARTÁVEL PCT C/100	PCT	700
118	REVELADOR AUTOMÁTICO PARA RAIOS- X PARA 38 LITROS	GAL	50
119	SCALP DESC. Nº 19 C/100	CX	200
120	SCALP DESC. Nº 21 C/100	CX	200
121	SCALP DESC. Nº 23 C/100	CX	200
122	SCALP DESC. Nº 25 C/100	CX	200
123	SERINGA DESC. 1 ML C/500	CX	150
124	SERINGA DESC. 10 ML C/250	CX	250
125	SERINGA DESC. 20 ML C/250	CX	250
126	SERINGA DESC. 3 ML C/500	CX	200
127	SERINGA DESC. 5 ML C/500	CX	200
128	SONDA DE FOLEY Nº 10 C/10	CX	60
129	SONDA DE FOLEY Nº 12 C/10	CX	100
130	SONDA DE FOLEY Nº 14 C/10	CX	150
131	SONDA DE FOLEY Nº 16 C/10	CX	150
132	SONDA DE FOLEY Nº 18 C/10	CX	150
133	SONDA DE FOLEY Nº 20 C/10	CX	100
134	SONDA DE FOLEY Nº 22 C/10	CX	60
135	SONDA DE FOLEY Nº 24 C/10	CX	120
136	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 06 C/10	PCT	58
137	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 08 C/10	PCT	58
138	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 10 C/10	PCT	58
139	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 12 C/10	PCT	58
140	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 14 C/10	PCT	58
141	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 16 C/10	PCT	58
142	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 18 C/10	PCT	58
143	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 06 C/10	PCT	58
144	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 08 C/10	PCT	58
145	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 10 C/10	PCT	58
146	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 12 C/10	PCT	58
147	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 14 C/10	PCT	58
148	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 16 C/10	PCT	58
149	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 18 C/10	PCT	58
150	SONDA URETRAL Nº 06 C/20	PCT	145
151	SONDA URETRAL Nº 08 C/20	PCT	145
152	SONDA URETRAL Nº 10 C/20	PCT	145
153	SONDA URETRAL Nº 12 C/20	PCT	145
154	SONDA URETRAL Nº 14 C/20	PCT	145
155	SONDA URETRAL Nº 16 C/20	PCT	145
156	SONDA URETRAL Nº 18 C/20	PCT	145
157	SONDA URETRAL Nº 20 C/20	PCT	145
158	TOUCA DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO C/100	PCT	2000

106395
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

LOTE IV - INSUMOS PARA PROTESE ODONTOLOGICA

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.
1	ALGINATO 410G	KG	48
2	ARTICULADOR COM ARCO FACIAL: BIO - ART OU WHIP – MIX	UND	4
3	CERA 07	UND	60
4	CERA 09	UND	60

5	CERA PERIFÉRICA	UND	40
6	CERA UTILIDADE	UND	40
7	DENTE 2D -COR 66 INFERIOR	UND	900
8	DENTE 2D -COR 66 SUPERIOR	UND	900
9	DENTE 2N -COR 62 INFERIOR	UND	900
10	DENTE 2N -COR 62 SUPERIOR	UND	900
11	DENTE 2N -COR 66 INFERIOR	UND	900
12	DENTE 2N -COR 66 SUPERIOR	UND	900
13	DENTE 32M - COR 62 INFERIOR	UND	900
14	DENTE 32M - COR 62 SUPERIOR	UND	900
15	DENTE 32M - COR 66 INFERIOR	UND	900
16	DENTE 32M - COR 66 SUPERIOR	UND	900
17	DENTE 3N - COR 62 INFERIOR	UND	900
18	DENTE 3N - COR 62 SUPERIOR	UND	900
19	DENTE 3N - COR 66 INFERIOR	UND	900
20	DENTE 3N - COR 66 SUPERIOR	UND	900
21	DENTE 3P - COR 62 INFERIOR	UND	900
22	DENTE 3P - COR 62 SUPERIOR	UND	900
23	DENTE 3P - COR 66 INFERIOR	UND	900
24	DENTE 3P - COR 66 SUPERIOR	UND	900
25	DENTE A25 - COR 62 INFERIOR	UND	900
26	DENTE A25 - COR 62 SUPERIOR	UND	900
27	DENTE A25 - COR 66 INFERIOR	UND	900
28	DENTE A25 - COR 66 SUPERIOR	UND	900
29	DISCOS DE CARBURUNDUM	UND	10
30	DISCOS DE LIXA DE PAPEL CX C/3	UND	40
31	ENVELOPE DE TIRAS DE POLIESTER CX C/50	UND	20
32	ESCALA DE COR DE GENGIVA THOMAZ GOMES (STG)	UND	10
33	ESCALA DE CORES DENTRON OU VIPI	UND	10
34	ESCOVA DENTAL DURA	UND	200
35	ESPELHO CLÍNICO, COM CABO N. 05	UND	10
36	ESPELHO GRANDE 10 X 15 CM	UND	4
37	GESSO PEDRA TIPO 4	UND	26
38	GRAL DE BORRACHA DE TAMANHO MÉDIO	UND	20
39	ISOLANTE PARA RESINA ISOCRIL	UND	20
40	JOGO DE MOLDEIRAS PARA DESDENTADOS	UND	20
41	JOGO DE MOLDEIRAS PERFURADAS PARA DENTADOS	UND	20
42	KIT DE BORRACHAS ABRASIVAS PARA POLIMENTO DE RESINA	UND	4
43	MANDRIL PARA DISCO DE LIXA (PARA CANETA)	UND	10
44	MATRIZ DE AÇO DE 7 MM	UND	20
45	MATRIZ DE AÇO 5 MM	UND	10
46	PINCEL NO 0 (BRUSH MÉDIO/ FINO)	UND	20
47	PLACA GROSSA DE VIDRO	UND	10
48	POTE DE DAPPEN DE SILICONE	UND	10
49	RESINA ACRÍLICA TERMO VIPI CRIL LÍQUIDO	UND	20

Fls 006396
Proc. Nº039/2024
Ass

LOTE V - INSUMOS ODONTOLOGICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.
1	ÁCIDO FOSFÓRICO 37%	UND	150
2	ADESIVO MAGIC BOND	UND	100
3	ÁGUA DESTILADA 5LITROS	GL	100
4	AGULHA DESCARTÁVEL GENGIVAL LONGA C/100	CX	60
5	AGULHA DESCARTÁVEL GENGIVAL CURTAC/100	CX	600

6	ALGODÃO EM ROLETES C/100	CX	400
7	ANESTÉSICO S/ VASOCONSTRICTOR 3% C/50	CX	50
8	ANESTÉSICO C/ VASOCONSTRICTOR C/50	CX	50
9	ANTISSÉPTICO BUCAL 1000ML	UND	100
10	APLICADOR DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO	UND	20
11	BROCA DIAMANTADA ESFÉRICA ALTA ROTAÇÃO	UND	100
12	BROCA CIRÚRGICA Nº702	UND	40
13	CABO PARA BISTURI	UND	20
14	CABO PARA ESPELHO	UND	40
15	CÂMARA ESCURA	UND	10
16	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 L	UND	100
17	CREME DENTAL 90G	UND	100
18	CUNHA MADEIRA C/100	PCT	50
19	ESCOVA DE ROBSON	UND	100
20	EVIDENCIADOR DE PLACA	UND	100
21	FIO DENTAL 100 M	UND	100
22	FITA PARA AUTOCLAVE	UND	300
23	FIXADOR P/ RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA 500 ML	UND	40
24	FLÚOR GEL 200ML	UND	100
25	FRASCO DAPPEN	UND	30
26	HIDRÓXIDO DE CÁLCIO PA	UND	100
27	KIT DE PONTAS DIAMANTADAS P/ ACABAMENTO FINO	KIT	12
28	KIT HIGIENE BUCAL INFANTIL	KIT	3000
29	KIT HIGIENE BUCAL ADULTO	KIT	3000
30	KIT RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL	KIT	36
31	LÂMINA PARA BISTURI Nº 15	CX	100
32	LIXA DE AÇO 6 MM C/12	CX	100
33	MATRIZ DE AÇO 5 MM	UND	10
34	ÓCULOS DE SEGURANÇA	UND	60
35	ÓLEO P/ ALTA ROTAÇÃO	UND	30
36	ÓLEO P/ BAIXA ROTAÇÃO	UND	30
37	PASTA PROFILÁTICA	UND	100
38	PINCEL MICROBUSH C/ 100	CX	100
39	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL A2	UND	100
40	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL A3	UND	100
41	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL A3,5	UND	100
42	REVELADOR	UND	50
43	TIRAS DE POLIESTER C/50	CX	100

Fls 006397
Proc. Nº039/2024
Ass

LOTE VI - INSUMOS LABORATORIAIS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.
1	ÁGUA DEIONIZADA 5LITROS	GL	100
2	AGULHA DESCARTÁVEL P/ COLETA A VACUO 25X7 C/100	CX	24
3	ANTICOAGULANTE P/ GLICOSE	UND	30
4	BANDAGEM ADULTO PÓS-PUNÇÃO C/500	CX	50
5	BANDAGEM INFANTIL PÓS-PUNÇÃO C/500	CX	20
6	BASTÃO DE VIDRO 8 X 300 MM	UND	50
7	BECKERS DE VIDRO 100 ML	UND	20
8	BECKERS DE VIDRO 250 ML	UND	20
9	BECKERS DE VIDRO 500 ML	UND	20
10	BECKERS DE VIDRO 1000 ML	UND	10
11	CAIXA PORTA LÂMINA	CX	3
12	CÁLICE DE VIDRO P/ SEDIMENTAÇÃO 150 ML	UND	10

13	CÁLICE DE VIDRO P/ SEDIMENTAÇÃO 250 ML	UND	10
14	CRONÔMETRO DIGITAL	UND	5
15	CORANTE 500 ML	LT	10
16	FUNIL DE VIDRO MÉDIO	UND	10
17	FUNIL DE VIDRO PEQUENO	UND	10
18	GARROTE P/ COLETA DE SANGUE INFANTIL	UND	10
19	GARROTE P/ COLETA DE SANGUE ADULTO	UND	30
20	KIT REAGENTE ANTIESTREPTOLISINA O SEROLATEX	KIT	30
21	KIT REAGENTE ANTIGENO ANTI A	KIT	50
22	KIT REAGENTE ANTIGENO ANTI B	KIT	50
23	KIT REAGENTE ANTIGENO ANTI D	KIT	50
24	KIT REAGENTE ÁCIDO ÚRICO LABTEST	KIT	30
25	KIT REAGENTE ALBUMINA LABTEST	KIT	10
26	KIT REAGENTE ALT LABTEST	KIT	50
27	KIT REAGENTE AMILASE LABTEST	KIT	10
28	KIT REAGENTE AST LABTEST	KIT	50
29	KIT REAGENTE BILIRRUBINA LABTEST	KIT	20
30	KIT REAGENTE COLESTEROL HDL LABTEST	KIT	50
31	KIT REAGENTE COLESTEROL TOTAL LABTEST	KIT	50
32	KIT REAGENTE PARA COAGULOGRAMA LABTEST	KIT	30
33	KIT REAGENTE COOMBS LABTEST	KIT	50
34	KIT REAGENTE CREATININA LABTEST	KIT	50
35	KIT REAGENTE FATOR REUMATÓIDE LABTEST	KIT	30
36	KIT REAGENTE FERRITINA LABTEST	KIT	10
37	KIT REAGENTE FERRO SÉRICO LABTEST	KIT	10
38	KIT REAGENTE FOSFATASE ÁCIDA LABTEST	KIT	10
39	KIT REAGENTE FOSFATASE ALCALINA LABTEST	KIT	10
40	KIT REAGENTE GGT LABTEST	KIT	20
41	KIT REAGENTE GLICOSE LABTEST	KIT	80
42	KIT REAGENTE HEMOGLOBINA LABTEST	KIT	50
43	KIT REAGENTE PROTEÍNAS TOTAIS LABTEST	KIT	20
44	KIT REAGENTE TRIGLICERIDEOS LABTEST	KIT	50
45	KIT REAGENTE UREIA LABTEST	KIT	50
46	KIT REAGENTE VDRL LABTEST	KIT	50
47	KIT REAGENTE SEROLATEX PCR LABTEST	KIT	40
48	LÂMINA LISA P/ MICROSCOPIA 26 X 76 MM C/50	CX	100
49	LAMÍNULA P/ MICROSCOPIA 22 X 22 MM C/100	CX	100
50	LÍQUIDO TURK 1000 ML	LT	50
51	LUGOL 2%	FR	20
52	MÁSCARA DESCARTÁVEL TRIPLA C/50	CX	300
53	MICROPIPETAS VOL FIXO C/ DISPENSADOR 10 MCLR	UND	5
54	MICROPIPETAS VOL FIXO C/ DISPENSADOR 2000 MCLR	UND	5
55	MICROPIPETAS VOL FIXO C/ DISPENSADOR 250 MCLR	UND	5
56	MICROPIPETAS VOL VAR 100 A 1000 M	UND	5
57	ORANGE G 1000 ML	LT	10
58	PAPEL DE FILTRO 9 MM X 30 CM C/100	CX	50
59	PERA C/ 3 VÁLVULAS	UND	10
60	PLACA ESCAVADA P/ VDRL	UND	10
61	PONTEIRA DESCARTÁVEL AMARELA C/1000	PCT	30
62	PONTEIRA DESCARTÁVEL AZUL C/1000	PCT	30
63	RACK P/ PONTEIRA AMARELA	PCT	10
64	RACK P/ PONTEIRA AZUL	PCT	10

Fls 006398
Proc. Nº039/2024
Ass

65	RACK P/ PONTEIRA BRANCA	PCT	10
66	SUPORTE P/ TUBOS C/ 12	UND	10
67	TERMÔMETRO P/ BANHO MARIA	UND	10
68	TESTE RÁPIDO INFLUENZA IGG/IGM C/25	CX	20
69	TESTE RÁPIDO SANGUE OCULTO C/20	CX	40
70	TESTE RÁPIDO TOXICOLÓGICO C/20	CX	5
71	TESTE RÁPIDO TROPONINA C/20	CX	15
72	TESTES RÁPIDOS ANTÍGENO SWAB C/25	CX	20
73	TESTES RÁPIDOS COVID-19 IGG/IGM C/25	CX	60
74	TESTES RÁPIDOS DENGUE IGG/IGM C/25	CX	20
75	TESTES RÁPIDOS HCG C/100	CX	20
76	TUBOS DE ENSAIO 12 X 75 MM C/250	CX	20
77	TUBOS P/ COLETA A VACUO TAMPA AMARELA C/ ATIVADOR C/100	CX	60
78	TUBOS P/ COLETA A VACUO TAMPA AZUL C/100	CX	60
79	TUBOS P/ COLETA A VACUO TAMPA CINZA C/100	CX	60
80	TUBOS P/ COLETA A VACUO TAMPA ROXA C/100	CX	60
81	TUBOS P/ COLETA A VACUO TAMPA VERMELHA C/ ATIVADOR C/100	CX	60

Fls 006399
Proc. Nº039/2024
Ass

Brejo Maranhão, 30 de outubro de 2024.

FIRMA RECONHECIDA

Ronaldo Sousa da Luz
CPF Nº 029.300.233-92
Secretário Municipal de Saúde

SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE BREJO-MA
Rua Dr. Moacir Coimbra, s/n - Centro - CEP: 65520-000 - Brejo-MA
Tel.: (98) 98870-4643 - E-mail: cartorio1oficiobrj@gmail.com
Nº SELO RECFIR03145E9WSW7DL0NEUM885
Reconheço e dou fé por semelhança a assinatura de RONALDO SOUSA DA LUZ. Brejo/MA 30/10/2024 10:49:56. Ato: 13.17.2. Total R$ 6,25 Emol R$ 5,85 FERC R$ 0,16 FADEP R$ 0,22 FEMP R$ 0,22 Consulte em https://selo.tjma.jus.br
MARCOS FREITAS DE LIMA
ESCREVENTE

Marcos Freitas de Lima
Escrevente Autorizado
SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE BREJO/MA

PREFEITURA DE
BREJO
Nossa terra, nossa gente!

Prefeitura de Brejo-MA
Av. Luís Domingues, nº 95
centro - cep:65520-000
Brejo-Ma

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto para os devidos fins, que a empresa **GR DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no **CNPJ/MF Nº 04.528.673/0001-70**, situada na Rua Ananias Carvalho Nº 71 – CEP 65.631-160 – Bairro Parque Piauí – Timon/MA prestou serviço no fornecimento de **MEDICAMENTOS EM GERAL** destinados a prefeitura municipal de Brejo-MA, conforme **CONTRATO PE SRP Nº097/2023**, em fornecimento parcelado, de acordo com as necessidades do sistema de saúde deste município.

Atestamos ainda, que a empresa cumpriu de forma satisfatória todas as obrigações assumidas, não constando em nossos arquivos nada que a desabone comercialmente ou tecnicamente.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.
1	ACECLOFENACO 100MG C/12	CX	120
2	ACELTICISTEÍNA 200MG C/16 ENVELOPES DE 5G	CX	120
3	ACELTICISTEÍNA 600MG C/16 ENVELOPES DE 5G	CX	120
4	ACETILCISTEÍNA XAROPE ADULTO 120ML	FR	200
5	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIÁTRICO 120ML	FR	200
6	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG C/30 COMPRIMIDOS	CX	120
7	ÁCIDO MEFANÂMICO 500MG C/24 COMPRIMIDOS	CX	60
8	ÁCIDO URSODESOXICOLICO 300MG C/30 COMPRIMIDOS	CX	36
9	ACULAR SOL. OFTALMICA 5ML	FR	40
10	ADALAT OROS 30MG C/30 COMPRIMIDOS	CX	60
11	ADALAT OROS 60MG C/30 COMPRIMIDOS	CX	60
12	AEROLIN SPRAY NASAL	FR	60
13	ALBOCRESIL GEL + APLICADORES	TB	60
14	ALENDRONATO SÓDICO 70MG C/4 COMPRIMIDOS	CX	40
15	ALGINAC C/15 COMPRIMIDOS	CX	100
16	ALGINAC C/30 COMPRIMIDOS	CX	36
17	ALLEGRA D 24H C/5 COMPRIMIDOS	CX	60
18	ALLEGRA D C/10 COMPRIMIDOS	CX	60
19	ALOPURINOL 100MG C/30 COMPRIMIDOS	CX	60
20	ALOPURINOL 500MG C/30 COMRPIMIDOS	CX	60
21	AMINOFILINA 100MG C/20 COMPRIMIDOS	CX	60
22	AMOXICILINA + CLAVULANATO 400MG+57MG SUSP+ DOSADOR	FR	100
23	AMOXICILINA + CLAVULANATO 875MG C/14 COMPRIMIDOS	CX	100

Fls 006400
Proc. Nº039/2024
Ass