# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA |
|---|---|---|
| 05.652.247/0001-06 MATRIZ | | 11/04/2003 |

NOME EMPRESARIAL
**LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) | PORTE |
|---|---|
| LUMIAR SAUDE | DEMAIS |

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
**77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
**20.14-2-00 - Fabricação de gases industriais**
**26.60-4-00 - Fabricação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação**
**32.50-7-01 - Fabricação de instrumentos não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório**
**33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação**
**46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano**
**46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios**
**46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria**
**46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças**
**47.54-7-02 - Comércio varejista de artigos de colchoaria**
**47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos**
**77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador**
**82.20-2-00 - Atividades de teleatendimento**
**86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos**
**86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
**206-2 - Sociedade Empresária Limitada**

| LOGRADOURO | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|---|---|---|
| AV GUIDO ALIBERTI | 3005 | ******** |

| CEP | BAIRRO/DISTRITO | MUNICÍPIO | UF |
|---|---|---|---|
| 09.581-680 | JARDIM SAO CAETANO | SAO CAETANO DO SUL | SP |

| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE |
|---|---|
| FISCAL.SEDE@LUMIARSAUDE.COM.BR | (11) 3775-0700/ (11) 3775-0710 |

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

| SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL |
|---|---|
| ATIVA | 04/06/2005 |

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **23/03/2023** às **17:13:28** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

1.22

# Consulta Pública ao Cadastro ICMS

# Cadastro de Contribuintes de ICMS - Cadesp

Código de controle da consulta: 3fb04f6e-1aa3-4ac8-be1e-3a9103daa31e

## Estabelecimento

**IE:** 636.281.938.114
**CNPJ:** 05.652.247/0001-06
**Nome Empresarial:** LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
**Nome Fantasia:** LUMIAR SAUDE
**Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada

## Endereço

**Logradouro:** AVENIDA GUIDO ALIBERTI
**Nº:** 3005
**Complemento:**
**CEP:** 09.581-680
**Bairro:** JARDIM SAO CAETANO
**Município:** SAO CAETANO DO SUL
**UF:** SP

## Informações Complementares

**Situação Cadastral:** Ativo
**Data da Situação Cadastral:** 20/10/2004
**Ocorrência Fiscal:** Ativa
**Posto Fiscal:** PF-12 - SÃO BERNARDO DO CAMPO
**Regime de Apuração:** NORMAL - REGIME PERIÓDICO DE APURAÇÃO
**Atividades Econômicas:**
Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
Fabricação de gases industriais
Fabricação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
Fabricação de instrumentos não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório
Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
Comércio varejista de artigos de colchoaria
Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador
Atividades de teleatendimento
Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
Atividades de fisioterapia

## Informações NF-e

**Data de Credenciamento como emissor de NF-e:** 12/07/2010
**Indicador de Obrigatoriedade de NF-e:** Obrigatoriedade Total
**Data de Início da Obrigatoriedade de NF-e:** 01/07/2010

Voltar

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

Versão: 4.20.0

**Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo**

# Consulta Pública ao Cadastro ICMS

# Cadastro de Contribuintes de ICMS - Cadesp

Código de controle da consulta: d8c8832e-559e-4363-9281-ddb784fd2948

## Estabelecimento

**IE:** 636.281.938.114
**CNPJ:** 05.652.247/0001-06
**Nome Empresarial:** LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
**Nome Fantasia:** LUMIAR SAUDE
**Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada

## Endereço

**Logradouro:** AVENIDA GUIDO ALIBERTI
**Nº:** 3005
**Complemento:**
**CEP:** 09.581-680
**Bairro:** JARDIM SAO CAETANO
**Município:** SAO CAETANO DO SUL
**UF:** SP

## Informações Complementares

**Situação Cadastral:** Ativo
**Data da Situação Cadastral:** 20/10/2004
**Ocorrência Fiscal:** Ativa
**Posto Fiscal:** PF-12 - SÃO BERNARDO DO CAMPO
**Regime de Apuração:** NORMAL - REGIME PERIÓDICO DE APURAÇÃO
**Atividade Econômica:** Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

## Informações NF-e

**Data de Credenciamento como emissor de NF-e:** 12/07/2010
**Indicador de Obrigatoriedade de NF-e:** Obrigatoriedade Total
**Data de Início da Obrigatoriedade de NF-e:** 01/07/2010

Voltar

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

Versão: 4.05.2

**Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo**

DECLARAÇÃO
5[illegible]

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL
## SEFAZ - SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
## DECLARAÇÃO DE CONTRIBUINTE
## RECEITA - TRIBUTOS SOBRE ATIVIDADES

**INSCRIÇÃO Nº** 67368

**NOME OU RAZÃO SOCIAL**
LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

**LOCAL DA ATIVIDADE OU ENDEREÇO DOMICILIAR NOS CASOS DE PROFISSIONAIS AUTÔNOMOS NÃO ESTABELECIDOS**

| ENDEREÇO | NÚMERO | COMPLEMENTO | FONE |
|---|---|---|---|
| AVENIDA GUIDO ALIBERTI | 3005 | | 1137750800 |

| BAIRRO | CIDADE | UF | CEP |
|---|---|---|---|
| JARDIM SÃO CAETANO | SÃO CAETANO DO SUL | SP | 09581680 |

**ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA**

| ENDEREÇO | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|---|---|---|
| AVENIDA GUIDO ALIBERTI | 3005 | |

| BAIRRO | CIDADE | UF | CEP |
|---|---|---|---|
| JARDIM SÃO CAETANO | SÃO CAETANO DO SUL | SP | 09581680 |

**DADOS SOBRE AS ATIVIDADES**

**ATIVIDADE PRINCIPAL**
ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR

**OUTRAS ATIVIDADES**
COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E LABORATORIAL; COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS; FABRICAÇÃO DE GASES INDUSTRIAIS; [illegible] DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO; DEPÓSITOS DE MERCADORIAS PARA TERCEIROS, EXCETO ARMAZÉNS GERAIS; [illegible] MÓVEIS;

**HISTÓRICO DE OCORRÊNCIAS**

**FINALIDADE DE DECLARAÇÃO:** Outras Alterações

**DESCRIÇÃO:**
ALTERAÇÃO DO OBJETO SOCIAL

| INÍCIO ATIVIDADE | DATA ALTERAÇÃO | DATA ENCERRAMENTO | PROC. ABERTURA Nº | PESSOA FÍSICA ESTABELECIDA? |
|---|---|---|---|---|
| 18/07/2003 | 08/06/2018 | | | NÃO |

**DOCUMENTOS**

| CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº | INSCRIÇÃO MUNICIPAL |
|---|---|---|
| 05.652.247/0001-06 | 536.281.938.[illegible] | |

| ÓRGÃO DE CLASSE | DOCUMENTO Nº | DATA DA INSCRIÇÃO |
|---|---|---|
| | | |

| Nº CONTRATO SOCIAL | DATA CONTRATO SOCIAL | TIPO |
|---|---|---|
| 261.760/18-0 | 08/06/2018 | [illegible] |

**CAPITAL REGISTRADO OU A REGISTRAR** — **INSCRIÇÕES ANTERIORES**

| VALOR R$ | ALUGUEL R$ | SEÇÃO | QUADRA | IMÓVEL | PRÉDIO |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | 13 | [illegible] | 0025 | Próprio |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

| Nº DE SÓCIOS / DIRETORES | Nº EMPREGADOS | ÁREA TERRENO | ÁREA CONSTRUÍDA | CAPACIDADE | HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 0 | | m2 | | ATÉ |

**SERV. DE SALÃO DE BELEZA, CABELEREIROS, MANICURE — BILHARES, BOLICHE, FICHAS — APARELHOS ELETRÔNICOS**

| Nº DE CADEIRAS / GABINETES | Nº DE MESAS, CAMAS E FESTAS | Nº DE MÁQUINAS |
|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 |

| SEPLAG-5 | DIVISÃO FISCAL | RECEITA - TRIBUTOS MOBILIÁRIOS |
|---|---|---|
| | | |

Tabelião de Notas e de Protesto de S.C. Sul-SP
Tabelião - Olavo Pires de Camargo Filho
Tel.: (11 4233-8888
Autentico a presente cópia, a qual o original a mim apresentado, do que dou fé.
12 JAN. 2023
da verdade
Mariana Pereira dos Santos ☐ Bruna Iarika Soares da Silva
☐ Jessica de Figueiredo ☐ Iainara Santos de Oliveira
VALIDO COMO SELO DE AUTENTICIDADE

Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo
113365
AUTENTICAÇÃO
AU0970AF0724922

EM BRANCO

EM BRANCO

**DADOS RELATIVOS A PESSOA DO TRANSMITENTE, PROCURADOR, SÓCIO OU SIGNATÁRIO**

| RG | CPF | NOME | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 7.687.426-6 | 003.799.348-04 | LAURO [illegible] | | | |
| **ENDEREÇO** | | NÚMERO | COMPLEMENTO | FONE | |
| RUA BRÁS CUBAS | | 66 | | 1137750800 | |
| **BAIRRO** | | CIDADE | | UF | CEP |
| JARDIM SÃO CAETANO | | SÃO CAE[illegible] | | SP | 09581670 |
| **EMAIL** | | TIPO PE[illegible] | | | |
| fiscal@lumiarsaude.com.br | | Sócio | | | |

**DADOS RELATIVOS A PESSOA DO TRANSMITENTE, PROCURADOR, SÓCIO OU SIGNATÁRIO**

| RG | CPF | NOME | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.908.554-x | 005.909.818-03 | DALVA M[illegible] | | | |
| **ENDEREÇO** | | NÚMERO | COMPLEMENTO | FONE | |
| RUA ANTONIO DE ANDRADE | | 359 | | [illegible]750800 | |
| **BAIRRO** | | CIDADE | | UF | CEP |
| OSWALDO CRUZ | | SÃO CAE[illegible] | | SP | 09540240 |
| **EMAIL** | | TIPO PE[illegible] | | | |
| fiscal@lumiarsaude.com.br | | Sócio | | | |

**DADOS RELATIVOS A PESSOA DO TRANSMITENTE, PROCURADOR, SÓCIO OU SIGNATÁRIO**

| RG | CPF | NOME | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 35.240.920-4 | 3[illegible].473.668-[illegible] | CLEVIS [illegible] | | | |
| **ENDEREÇO** | | NÚMERO | COMPLEMENTO | FONE | |
| AVENIDA IPIRANGA | | [illegible] | [illegible] | [illegible]592111 | |
| **BAIRRO** | | CIDADE | | UF | CEP |
| REPÚBLICA | | SÃO PAU[illegible] | | SP | 01046-010 |
| **EMAIL** | | TIPO PE[illegible] | | | |
| clevis@precisaox.com.br | | Signatário | | | |

ASSINATURA

**OBSERVAÇÕES**

MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETRO[illegible] E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO; ATIVIDADES DE TELEATENDIMENTO; ATIVIDADES [illegible] GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE [illegible] ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS; ALUGUEL DE OUTRAS MÁQUINAS [illegible] E INDUSTRIAIS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM OPERADOR; COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS [illegible] USO HUMANO; COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE COLCHOARIA

**CARIMBO DO ESCRITÓRIO OU CONTABILISTA RESPONSÁVEL**

Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo ARPEN SP
113365
AUTENTICAÇÃO
AU0970AF0724923

3º Tabelião de Notas e de Protesto de S.C. Sul-SP
Tabelião - Olavo Pires de Camargo Filho
Tel.: (11 4233-8888
AUTENTICAÇÃO / Autentico a presente cópia, a qual confere com o original a mim apresentado, do que dou fé.
R$ 4,71
12 JAN. 2023
Em testemunho da verdade
☑ Marcia Pereira dos Santos ☐ Bruna Ianka Soares da Silva
☐ Jessica de Figueiredo ☐ Tainara Santos de Oliveira
VÁLIDO SOMENTE COM O SELLO DE AUTENTICIDADE

EM BRANCO

EM BRANCO

**NA QUALIDADE DE REPRESENTANTE LEGAL DA FIRMA (TITULAR, SÓCIO OU PROC[illegible]ITO O DEPENDENTE) DO REQUERIDO, BEM COMO ASSUMO A INTEIRA RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES ABAIXO.**

São Caetano do **Sul, 15/06/2018**

**NOME:** _____ ASSINATURA: _____

Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo ARPEN SP

113365

**AUTENTICAÇÃO**

**AU0970AF0724924**

3º Tabelião de Notas e de Protesto de S.C. Sul-SP
Tabelião - Olavo Pires de Camargo Filho
Tel.: (11 4233-8888
AUTENTICAÇÃO / Autentico a presente cópia, a qual confere com o original a mim apresentado, do que dou fé.

Valor recebido R$ 4,71

12 JAN. 2023

VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

Em testº _____ da verdade

☐ Marcia Pereira dos Santos ☐ Bruna Ianka Soares da Silva
☐ Jessica de Figueiredo ☐ Tainara Santos de Oliveira

EM BRANCO

EM BRANCO

**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: LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**
**CNPJ: 05.652.247/0001-06**

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 17:28:50 do dia 14/10/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/04/2023.
Código de controle da certidão: **66A5.AD98.FA83.48FE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

| Observações RFB: |
| --- |
| Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9.532/1997. |

[illegible] documento eletrônico. Pode ser consultado no endereço http://www.receita.fazenda.gov.br/eCAC/[illegible] [illegible] 15490.WTDY. Consulte a página de autenticação no final deste documento.

1.23.L

**SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais
CADIN Estadual

***Informações Cadastrais***

**CNPJ/CPF: 05.652.247/0001-06**

**Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.**

**Pesquisa realizada em: 23/03/2023 às 17:02:39**

Se você recebeu o comunicado CADIN regularize sua situação em 90 (noventa) dias contados apartir da data de expedição do mesmo.

Este documento não tem validade de Certidão Negativa.
Em conformidade com a Lei Estadual nº 12.799/2008 a inexistência de registro no CADIN Estadual:
- Não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem dispensa a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos. (artigo 7º)
- Não impede a consulta prévia pelos órgãos e entidades da Administração direta e indireta ao sistema CADIN Estadual. (artigo 6º)
- Aos registros incluídos após a emissão da declaração cabe a aplicação do parágrafo 1º do artigo 6º.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo, endereço: https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx

**Código da Declaração: 052EE11D.476B9A79.A8F9F09C.55AE5239**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

### Certidão Negativa de Débitos Tributários
### da
### Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 05.652.247

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

**não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).**

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

| | | |
|---|---|---|
| Certidão nº | 45139886 | Folha 1 de 1 |
| Data e hora da emissão | 23/03/2023 17:05:45 | (hora de Brasília) |
| Validade | 30 (TRINTA) dias, contados da emissão. | |

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio
**http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

**Governo do Estado de São Paulo**
Secretaria da Fazenda e Planejamento
DRT 12/PF - POSTO FISCAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS**
**Nº SFP-CER-2023/00567**

**Nome: LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**
**Inscrição Estadual: 636.281.938.114 CNPJ:** 05.652.247/0001-06
**Endereço:** AVENIDA GUIDO ALIBERTI , 3005 , JARDIM SAO CAETANO , SÃO CAETANO DO SUL - SP , CEP: 09581680
**Situação Cadastral:** Ativo

**Certifico** que para a Inscrição Estadual supracitada **não constam** débitos fiscais relativos ao IPVA, ITCMD, não inscritos em Dívida Ativa, até a data de emissão deste documento.
**Certifico,** também, que **constam** débitos fiscais relativos ao ICMS, não inscritos em Dívida Ativa, conforme segue:
- AIIM nº 4.058.310-7 - Com Parcelamento em Andamento
- AIIM nº 4.116.016-2 - Com Parcelamento em Andamento

***Certidão positiva com efeitos de negativa nos termos dos artigos 151 e 206 do Código Tributário Nacional***

**Finalidade:** Outra Finalidade

**Avisos:**
**1** - Esta certidão NÃO versa sobre: (a) Eventuais débitos fiscais de outros estabelecimentos do interessado; (b) Outros débitos de tributos eventualmente não mencionados acima;
**2** - Esta certidão só se aplica ao estabelecimento (matriz ou filial) acima indicado, não incluindo outros estabelecimentos da mesma empresa, ficando ressalvado o direito da Fazenda do Estado de exigir, a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados. Tratando-se de certidão emitida para pessoa física, não é pesquisado na base de dados a existência de débito para pessoa jurídica da qual o interessado possa ser sócio.
**3** - A taxa de fiscalização e serviços diversos foi devidamente recolhida nos termos da legislação vigente.
**4** - Prazo de validade da certidão: 06 (seis) meses conforme Portaria CAT nr. 20 de 01/04/98 (DOE de 02/04/98).

| Local: | Data: |
|---|---|
| DRT 12/PF - POSTO FISCAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO | 01 de fevereiro de 2023. |

Responsável:
FIORENTINO PERUGINO FILHO

| *Classif. documental* | 006.01.09.002 |
|---|---|

SFPCER202300567A

Assinado com senha por FIORENTINO PERUGINO FILHO - 01/02/2023 às 11:29:05.
Documento Nº: 63894358-2972 - consulta à autenticidade em
https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=63894358-2972

SIGA

**Governo do Estado de São Paulo**
Secretaria da Fazenda e Planejamento
DRT 12/PF - POSTO FISCAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

AUDITOR FISCAL DA RECEITA ESTADUAL

Certidão emitida nos termos das Portarias CAT 20 de 01/04/98 (DOE de 02/04/98) e CAT 135 de 18/12/2014 (DOE de 19/12/2014).

São Bernardo do Campo, 01 de fevereiro de 2023.

FIORENTINO PERUGINO FILHO
CHEFE
DRT 12/PF - POSTO FISCAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

SFPCER202300567A



Assinado com senha por FIORENTINO PERUGINO FILHO - 01/02/2023 às 11:29:05.
Documento Nº: 63894358-2972 - consulta à autenticidade em
https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=63894358-2972

PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO CAETANO DO SUL
FAZENDA

# CERTIDÃO INFORMATIVA

**Processo n. º 2073/2023**

**Solicitação de Serviço: 1655949**

CERTIFICO, para os devidos fins atendendo ao requerido no Processo acima mencionado, que conforme pesquisa em nosso cadastro imobiliário, não constam imóveis neste Município em nome de **LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ. 05.652.247/0001-06 com sede à Av. Guido Aliberti, 3005- Bairro Jardim São Caetano, em São Caetano do Sul, até a presente data.

VALIDADE POR 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DA DATA EXPEDIÇÃO.

**Secretaria da Fazenda da Prefeitura Municipal de São Caetano do Sul, 10 de fevereiro de 2023. Eu Maria Aparecida Tiberio Cardozo, digitei, conferi, dou fé e assino.**

**MARIA AP. TIBERIO CARDOZO**
**Escriturária**
**Seção Receita/IPTU**

**KELLY C. VAZ MONTENEGRO**
**Escrituraria**
**seção Receita/IPTU**

3º Tabelião de Notas e de Protesto de S.C. Sul-SP
Tabelião - Olavo Pires de Camargo Filho
Tel.: (11) 4233-8888
AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente cópia, a qual confere com o original a mim apresentado, do que dou fe.
Valor recebido R$ 4,71
17 FEV. 2023
Em testemunho da verdade
☐ Marcia Pereira dos Santos ☐ Bruna Ianka Soares da Silva
☐ Jéssica de Figueiredo ☐ Tainara Santos de Oliveira
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE
Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo ARPEN-SP
113365
AUTENTICAÇÃO
AU0970AF0735285

EM BRANCO

EM BRANCO

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

**Secretaria da Fazenda**

**Departamento da Receita**

**09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP**

# Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

## N° 23/2023

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.
Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.
Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

| | |
|---|---|
| Ccm | **67368** |
| Razao Social | **LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES** |
| CNPJ / CPF | **05.652.247/0001-06** |
| Endereco | **AV. GUIDO ALIBERTI, 3005 - CEP 09521-040** |
| Bairro | **JARDIM SÃO CAETANO Cidade SÃO CAETANO DO SUL** |

SÃO CAETANO DO SUL, 2 de Janeiro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 02/04/2023

**Data Geração:** 02/01/2023 **Data Emissão:** 02/01/2023

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: **https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite**

**Identificação** 511361

**Número da Certidão:** 23/2023

**Controle:** 67368

**ATENÇÃO:** Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

*Certidão Emitida Gratuitamente*

1.2.3.4

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 05.652.247/0001-06
**Razão Social:** LUMIAR HEALTH BUILD EQUIP HOSPIT LTDA
**Endereço:** AV GUIDO ALIBERTI 3005 / JARDIM SAO CAETANO / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-680

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 Servico - 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:** 15/03/2023 a 13/04/2023

**Certificação Número:** 20230315005910027911 75

Informação obtida em 23/03/2023 17:07:43

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.652.247/0001-06
Certidão nº: 4455671/2023
Expedição: 30/01/2023, às 16:50:39
Validade: 29/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.652.247/0001-06, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

# PODER JUDICIÁRIO

**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

***CERTIDÃO Nº: 61875*** **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

**CERTIFICA E DÁ FÉ** que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 14/03/2023, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: **********

**LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ: 05.652.247/0001-06, conforme indicação constante do pedido de certidão.**********

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 15 de março de 2023.

**PEDIDO N°:** ***0064632841***

ASSINATURA DIGITAL TJSP SAJ

19.1

**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**
**Prefeitura Municipal de SÃO CAETANO DO SUL**

## LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354880701-464-000593-1-5 DATA DE VALIDADE: 18/07/2023

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nº PROCESSO: | 3456/03 | | |
| Nº PROTOCOLO: | 1041/22 | DATA DO PROTOCOLO: | 07/07/2022 |
| SUBGRUPO: | DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA | | |
| AGRUPAMENTO: | COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS | | |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: | 4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO | | |
| OBJETO LICENCIADO: | ESTABELECIMENTO | | |
| DETALHE: | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZÃO SOCIAL: | LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP. HOSPITALARES LTDA | CNPJ ALBERGANTE: | |
| NOME FANTASIA: | LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP. HOSPITALARES LTDA | | |
| CNPJ / CPF: | 05.652.247/0001-06 | | |
| LOGRADOURO: | AVENIDA GUIDO ALIBERTI | NÚMERO: | 3005 |
| COMPLEMENTO: | | | |
| BAIRRO: | JARDIM SÃO CAETANO | | |
| MUNICÍPIO: | SÃO CAETANO DO SUL | | |
| CEP: | 09581-680 | UF: | SP |
| PÁGINA DA WEB: | | | |

| | |
|---|---|
| RESPONSÁVEL LEGAL: LAURO MINGUES | |
| CPF: 00379934884 | CONSELHO REGIONAL: N/A |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: | UF: |

| | |
|---|---|
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: BARBARA AP. MENDES TARIFA DIAS | |
| CPF: 31108381847 | CONSELHO REGIONAL: CRF |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 40041 | UF: SP |

CÓPIA FORNECIDA PELA PARTE

Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo
AUTENTICAÇÃO
AU0970AF0736103

de Notas e de Protesto de S. C. Sul - SP
o - Olavo Pires de Camargo Filho
Tel.: (11) 4233-8888
O - Autentico a presente cópia, a qual
original a mim apresentado, do que dou fé.
01 MAR. 2023
Em testº _____ da verdade
☐ Marcia Pereira dos Santos ☐ Bruna Ianka Soares da Silva
☐ Jessica de Figueiredo
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

EM BRANCO

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354880701-464-000593-1-5** DATA DE VALIDADE: **18/07/2023**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

**CLASSE DE PRODUTO:**

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO CAETANO DO SUL CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

Danilo Sigolo
Diretor CIVISA

| | | |
|---|---|---|
| SÃO CAETANO DO SUL | 18/07/2022 | |
| LOCAL | DATA DE DEFERIMENTO | AUTORIDADE SANITÁRIA |

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL — DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO — DATA DE CIÊNCIA

CÓPIA FORNECIDA PELA PARTE

Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo
113366
AUTENTICAÇÃO
AU0970AF0736109

30 Cartório de Notas e de Protesto de S. C. Sul - SP
Tabelião - Olavo Pires de Camargo Filho
Tel.: (11) 4233-8888
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia, a qual é o original a mim apresentado, do que dou fé.
01 MAR. 2023
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE
Em testemunho _____ da verdade
☐ Marcia Pereira dos Santos ☐ Bruna Ianka Soares da Silva
☐ Jessica de Figueiredo

EM BRANCO

EM BRANCO

**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**
**Prefeitura Municipal de SÃO CAETANO DO SUL**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354880701-464-000060-1-7 DATA DE VALIDADE: 25/04/2023

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nº PROCESSO: | **3456/03** | | |
| Nº PROTOCOLO: | **527/22** | DATA DO PROTOCOLO: | **11/04/2022** |
| SUBGRUPO: | **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA** | | |
| AGRUPAMENTO: | **COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE** | | |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: | **4645-1/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS** | | |
| OBJETO LICENCIADO: | **ESTABELECIMENTO** | | |
| DETALHE: | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZÃO SOCIAL: | **LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP. HOSPITALARES LTDA** | CNPJ ALBERGANTE: | |
| NOME FANTASIA: | **LUMIAR SAUDE** | | |
| CNPJ / CPF: | **05.652.247/0001-06** | | |
| LOGRADOURO: | **Avenida GUIDO ALIBERTI** | NÚMERO: | **3005** |
| COMPLEMENTO: | | | |
| BAIRRO: | **JARDIM SÃO CAETANO** | | |
| MUNICÍPIO: | **SÃO CAETANO DO SUL** | | |
| CEP: | **09581-680** | UF: | **SP** |
| PÁGINA DA WEB: | | | |

| | |
|---|---|
| RESPONSÁVEL LEGAL: LAURO MINGUES | |
| CPF: 00379934884 | CONSELHO REGIONAL: N/A |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: | UF: |

| | |
|---|---|
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: DENILSON AMADO | |
| CPF: 25310934863 | CONSELHO REGIONAL: CREA |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 5061506030 | UF: SP |

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354880701-464-000060-1-7** DATA DE VALIDADE: **25/04/2023**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

**CLASSE DE PRODUTO:**

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

EXPORTAR

IMPORTAR

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO CAETANO DO SUL CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

SÃO CAETANO DO SUL — 25/04/2022

LOCAL — DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1650993252779**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/

**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**
**Prefeitura Municipal de SÃO CAETANO DO SUL**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354880701-201-000006-1-2** DATA DE VALIDADE: **25/04/2023**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nº PROCESSO: | **3456/03** | | |
| Nº PROTOCOLO: | **526/22** | DATA DO PROTOCOLO: | **11/04/2022** |
| SUBGRUPO: | **FABRIL** | | |
| AGRUPAMENTO: | **INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS** | | |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: | **2014-2/00 FABRICAÇÃO DE GASES INDUSTRIAIS** | | |
| OBJETO LICENCIADO: | **ESTABELECIMENTO** | | |
| DETALHE: | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZÃO SOCIAL: | **LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP. HOSPITALARES LTDA** | CNPJ ALBERGANTE: | |
| NOME FANTASIA: | **LUMIAR SAUDE** | | |
| CNPJ / CPF: | **05.652.247/0001-06** | | |
| LOGRADOURO: | **Avenida GUIDO ALIBERTI** | NÚMERO: | **3005** |
| COMPLEMENTO: | | | |
| BAIRRO: | **JARDIM SÃO CAETANO** | | |
| MUNICÍPIO: | **SÃO CAETANO DO SUL** | | |
| CEP: | **09581-680** | UF: | **SP** |
| PÁGINA DA WEB: | | | |

| | |
|---|---|
| RESPONSÁVEL LEGAL: LAURO MINGUES | |
| CPF: 00379934884 | CONSELHO REGIONAL: N/A |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: | UF: |

| | |
|---|---|
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: BARBARA AP. MENDES TARIFA DIAS | |
| CPF: 31108381847 | CONSELHO REGIONAL: CRF |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 40041 | UF: SP |

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354880701-201-000006-1-2** DATA DE VALIDADE: **25/04/2023**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

**CLASSE DE PRODUTO:**

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

EXPEDIR

FABRICAR

**CATEGORIA: DEMAIS CATEGORIAS**

OUTROS

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO CAETANO DO SUL CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

SÃO CAETANO DO SUL
LOCAL

25/04/2022
DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1650993315597**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**
LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**
05.652.247/0001-06

**Nome Fantasia**
LUMIAR SAÚDE

**Endereço na Internet**
www.lumiarsaude.com.br

**SAC**

**Endereço Completo**
AV GUIDO ALIBERTI 3005 - JARDIM SÃO CAETANO CEP: 09.581-680

**Cidade/UF**
SÃO CAETANO DO SUL/SP

**Responsável Técnico**
DENILSON AMADO

**Responsável Legal**
LAURO MINGUES

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**
8.04882-9 (U425L240X24W)

**Data do Cadastro**
29/12/2008

**Situação**
Ativa

**Nº do Processo**
25351.760110/2008-18

**Cadastro**
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

**Atividades / Classes**

### Armazenar

- Correlato

### Distribuir

- Correlato

### Expedir

- Correlato

### Exportar

- Correlato

### Fabricar

- Correlato

### Importar

- Correlato

Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**
LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**
05.652.247/0001-06

**Nome Fantasia**
LUMIAR SAÚDE

**Endereço na Internet**
www.lumiarsaude.com.br

**SAC**

**Endereço Completo**
AV GUIDO ALIBERTI 3005 - JARDIM SÃO CAETANO CEP: 09.581-680

**Cidade/UF**
SÃO CAETANO DO SUL/SP

**Responsável Técnico**
BÁRBARA APARECIDA MENDES TARIFA DIAS

**Responsável Legal**
LAURO MINGUES

Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**
2.20000-6

**Data do Cadastro**
20/05/2013

**Situação**
Ativa

**Nº do Processo**
25351.199296/2013-44

**Cadastro**
22 - Gases Medicinais

**Atividades / Classes**

## Envasar

- Gases Medicinais

## Fabricar

- Gases Medicinais

Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Voltar

Seção II
Definições
Art. 5º Para efeito deste Regulamento Técnico são adotadas as seguintes definições:
I - Evento de Massa (EM): atividade coletiva de natureza cultural, esportiva, comercial, religiosa, social ou política, por tempo pré-determinado, com concentração ou fluxo excepcional de pessoas, de origem nacional ou internacional, e que, segundo a avaliação das ameaças, das vulnerabilidades e dos riscos à saúde pública exija a atuação coordenada de órgãos de saúde pública da gestão municipal, estadual e federal e requeira o fornecimento de serviços especiais de saúde, públicos ou privados (Sinonímia: grandes eventos, eventos especiais, eventos de grande porte);
II - Organizador do evento: pessoa física ou jurídica, de direito público ou privado, civil ou militar, responsável pelo evento de massa.
CAPÍTULO II
DOS REQUISITOS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE EM EVENTOS DE MASSA
Seção I
Requisitos Gerais
Art. 6º Para a prestação de serviços de saúde em eventos de massa devem ser cumpridos os requisitos descritos neste regulamento e nas demais normativas sanitárias aplicáveis.
Art. 7º O organizador do evento é responsável por garantir a prestação de serviços de saúde nas situações de urgência e emergência ocorridas com o público durante o evento de massa.
Art. 8º Na prestação de serviços de saúde devem ser considerados os requisitos sanitários necessários à garantia da qualidade do atendimento ao público.
Art. 9º A prestação dos serviços de saúde pode ser realizada pelo próprio organizador do evento ou de forma terceirizada.
Parágrafo único. A terceirização deve estar formalizada por meio de contrato de prestação de serviço.
Art. 10 O organizador do evento é corresponsável pela segurança e qualidade do serviço prestado pela empresa terceirizada.
Art. 11 O organizador do evento deve prover infraestrutura física, recursos humanos, equipamentos, insumos e materiais necessários para a prestação do serviço de saúde realizada no local do evento de massa.
Art. 12 O organizador do evento deve garantir a remoção do paciente para um serviço de saúde de maior complexidade, quando necessário.
Parágrafo único. Todo paciente removido deve ser acompanhado por relatório legível, com identificação e assinatura do profissional assistente, que deve passar a integrar o prontuário no serviço de saúde de maior complexidade.
Seção II
Da avaliação da conformidade dos documentos e informações apresentadas pelo
organizador do evento para realização da prestação de serviços de saúde.
Art. 13 O organizador do evento deve apresentar os seguintes documentos e informações à sede da Anvisa, em Brasília:
I - Nome do representante do organizador do evento;
II - Contato do representante do organizador do evento;
III - Identificação do profissional que responda pelas questões sanitárias durante o evento de massa;
IV - Tipo, público-alvo e estimativa de público do evento de massa;
V - Local de realização e duração do evento, com cronograma diário de funcionamento;
VI - Leiaute do evento, incluindo as áreas destinadas à prestação de serviços de saúde, quando realizada no local;
VII - Previsão de procedimentos a serem executados nos postos de atendimento disponibilizados no local do evento;
VIII - Cópia do contrato de prestação dos serviços terceirizados, caso houver.
IX - Descrição dos mecanismos de encaminhamento a serviços de saúde de maior complexidade;
X - Descrição dos mecanismos de gerenciamento de resíduos, especificando local de armazenamento, cronograma de coleta e destino final dos resíduos sólidos de serviço de saúde;
XI - Descrição dos mecanismos de encaminhamento de relatório diário das ocorrências de saúde, durante o evento de massa;
XII - Outros documentos previstos em normatizações sanitárias locais;
XIII - Outros documentos e informações conforme avaliação do risco.
Parágrafo único. Nos eventos de interesse regional os documentos e informações devem ser encaminhados ao órgão sanitário local.
Art. 14 O prazo para disponibilização das informações e documentos necessários à avaliação sobre a prestação de serviços de saúde será de 120 dias antes do início do evento de massa.
Parágrafo Único. O prazo previsto no caput será de 45 dias para efeito da Copa do Mundo FIFA 2014.
Art.15 O organizador do evento deve garantir o acesso das autoridades sanitárias à área de realização do evento de massa.
CAPÍTULO III
DAS DISPOSIÇÕES FINAIS
Art. 16 O descumprimento das disposições contidas nesta Resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei nº. 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.
Art. 17 A presente Resolução entra em vigência na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO
Diretor-Presidente

## RESOLUÇÃO - RDC Nº 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente , determino a sua publicação:
Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.
Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.
Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.
Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:
"Art. 4º .....
Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)
Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:
"Art. 24 .....
§1º O Certificado descreverá para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.
§2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)
Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.
Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº. 23, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 13, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 62.
Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO
Diretor-Presidente

## RESOLUÇÃO - RDC Nº 14, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre matérias estranhas macroscópicas e microscópicas em alimentos e bebidas, seus limites de tolerância e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente , determino a sua publicação:
Art. 1º Fica aprovado o Regulamento Técnico que estabelece os requisitos mínimos para avaliação de matérias estranhas macroscópicas e microscópicas em alimentos e bebidas e seus limites de tolerância.
CAPÍTULO I
DAS DISPOSIÇÕES INICIAIS
Seção I
Objetivo
Art. 2º Este regulamento possui o objetivo de estabelecer as disposições gerais para avaliar a presença de matérias estranhas macroscópicas e microscópicas, indicativas de riscos à saúde humana e/ou as indicativas de falhas na aplicação das boas práticas na cadeia produtiva de alimentos e bebidas, e fixar seus limites de tolerância.
Seção II
Abrangência
Art. 3º Este regulamento se aplica aos alimentos, inclusive águas envasadas, bebidas, matérias-primas, ingredientes, aditivos alimentares e os coadjuvantes de tecnologia de fabricação, embalados ou a granel, destinados ao consumo humano.
Parágrafo único. Excluem-se deste regulamento os aspectos de fraude, impurezas e defeitos que já estejam previstos nos regulamentos técnicos específicos ou ainda aqueles alimentos e bebidas adicionados de ingredientes previstos nos padrões de identidade e qualidade, exceto aqueles que podem representar risco à saúde.
Seção III
Definições
Art. 4º Para efeito deste Regulamento Técnico são adotadas as seguintes definições:
I - alimento embalado: é todo alimento contido em uma embalagem pronta para ser oferecida ao consumidor;
II - alimento a granel: alimento medido e embalado na presença do consumidor;
III - alimento deteriorado: aquele que apresenta alterações indesejáveis das características sensoriais e/ou físicas e/ou químicas, em decorrência da ação de microrganismos e/ou por reações químicas e/ou alterações físicas;
IV - alimento infestado por artrópodes: aquele onde há presença de qualquer estágio do ciclo de vida do animal (vivo ou morto), ou evidência de sua presença (tais como excrementos, teias, exúvias, resíduos de produtos atacados) ou ainda, o estabelecimento de uma população reprodutivamente ativa. Os artrópodes considerados neste caso devem ser aqueles que utilizam o alimento e são capazes de causar dano extensivo ao mesmo;
V - boas práticas: procedimentos que devem ser adotados a fim de garantir a qualidade higiênico-sanitária e a conformidade dos produtos alimentícios com os regulamentos técnicos;
VI - matéria estranha: qualquer material não constituinte do produto associado a condições ou práticas inadequadas na produção, manipulação, armazenamento ou distribuição;
VII - matérias estranhas macroscópicas: são aquelas detectadas por observação direta (olho nu), podendo ser confirmada com auxílio de instrumentos ópticos;
VIII - matérias estranhas microscópicas: são aquelas detectadas com auxílio de instrumentos ópticos, com aumento mínimo de 30 vezes;
IX - matérias estranhas inevitáveis: são aquelas que ocorrem no alimento mesmo com a aplicação das Boas Práticas;
X - matérias estranhas indicativas de riscos à saúde humana: são aquelas detectadas macroscopicamente e/ou microscopicamente, capazes de veicular agentes patogênicos para os alimentos e/ou de causar danos ao consumidor, abrangendo:
a)insetos: baratas, formigas, moscas que se reproduzem ou que tem por hábito manter contato com fezes, cadáveres e lixo, bem como barbeiros, em qualquer fase de desenvolvimento, vivos ou mortos, inteiros ou em partes;
b)roedores: rato, ratazana e camundongo, inteiros ou em partes;
c)outros animais: morcego e pombo, inteiros ou em partes;
d)excrementos de animais, exceto os de artrópodes considerados próprios da cultura e do armazenamento;
e)parasitos: helmintos e protozoários, em qualquer fase de desenvolvimento, associados a agravos a saúde humana;
f)objetos rígidos, pontiagudos e ou cortantes, iguais ou maiores que 7 mm (medido na maior dimensão), que podem causar lesões ao consumidor, tais como: fragmentos de osso e metal; lasca de madeira; e plástico rígido;
g)objetos rígidos, com diâmetros iguais ou maiores que 2 mm (medido na maior dimensão), que podem causar lesões ao consumidor, tais como: pedra, metal, dentes, caroço inteiro ou fragmentado;
h)fragmentos de vidro de qualquer tamanho ou formato; e
i)filmes plásticos que possam causar danos à saúde do consumidor.
XI - matérias estranhas indicativas de falhas das Boas Práticas: são aquelas detectadas macroscopicamente e/ou microscopicamente, abrangendo:
a)artrópodes considerados próprios da cultura e do armazenamento, em qualquer fase de desenvolvimento, vivos ou mortos, inteiros ou em partes, exúvias, teias e excrementos, exceto os previstos como indicativos de risco no inciso X deste artigo;
b)partes indesejáveis da matéria-prima não contemplada nos regulamentos técnicos específicos, exceto os previstos como indicativos de risco no inciso X deste artigo;
c)pelos humanos e de outros animais, exceto os previstos como indicativos de risco no inciso X deste artigo;
d)areia, terra e outras partículas macroscópicas exceto as previstas como indicativos de risco no inciso X deste artigo;
e)fungos filamentosos e leveduriformes que não sejam característicos dos produtos; e
f)contaminações incidentais: animais vertebrados ou invertebrados não citados acima, e outros materiais não relacionados ao processo produtivo.
XII - partes indesejáveis ou impurezas: são partes de vegetais ou de animais que interferem na qualidade do produto, como cascas, pedúnculos, pecíolos, cartilagens, aponevroses, ossos, penas e pêlos animais e partículas carbonizadas do alimento advindas do processamento ou não removidas pelo mesmo;


Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: CS MED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA OSWALDO HUGO SACRAMENTO nº 113
BAIRRO: IAPI CEP: 40330520 - SALVADOR/BA
CNPJ: 11.480.939/0001-60
PROCESSO: 25351.693271/2015-18 AUTORIZ/MS: 3.06665.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO
ENDEREÇO: RUA MAGALHÃES FILHO, Nº 720, NORTE
BAIRRO: CENTRO CEP: 64000128 - TERESINA/PI
CNPJ: 05.577.401/0001-22
PROCESSO: 25351.688782/2015-18 AUTORIZ/MS: 3.06664.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: INJEFARMA CAVALCANTI E SILVA DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA ROCHA POMBO N. 578
BAIRRO: ESTANCIA CEP: 50865090 - RECIFE/PE
CNPJ: 09.607.807/0001-61
PROCESSO: 25351.712500/2015-39 AUTORIZ/MS: 3.06678.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: LIMP-AKY DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA HUMBERTO DE CAMPOS, Nº 331
BAIRRO: QUEIMADINHA CEP: 44050078 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 04.702.241/0001-33
PROCESSO: 25351.707120/2015-41 AUTORIZ/MS: 3.06677.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ABM HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AV. COLETORA, Nº 52
BAIRRO: CJ. FERNANDO COLLOR DE MELLO CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE
CNPJ: 22.554.493/0001-44
PROCESSO: 25351.561782/2015-48 AUTORIZ/MS: 3.06676.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: PRONTUQUIMICA EIRELI ME
ENDEREÇO: RUA DO BORGES nº264 B
BAIRRO: MATRIZ CEP: 55602030 - VITÓRIA DE SANTO ANTÃO/PE
CNPJ: 16.850.488/0001-86
PROCESSO: 25351.703079/2015-78 AUTORIZ/MS: 3.06673.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: TRANS-LUME TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA ESTRELA DO OESTE Nº 124, GALPÃO 18
BAIRRO: JARDIM SÃO GERALDO CEP: 07140030 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 62.355.789/0001-50
PROCESSO: 25351.696622/2015-81 AUTORIZ/MS: 3.06667.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: HILEON CESAR SUCATELLI 05701774996
ENDEREÇO: RUA POMERANOS, 6122
BAIRRO: SAO ROQUE CEP: 89120000 - TIMBÓ/SC
CNPJ: 17.778.957/0001-66
PROCESSO: 25351.702749/2015-87 AUTORIZ/MS: 3.06672.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
Total de Empresas : 98

**RESOLUÇÃO - RE Nº 3.260, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2015**

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: UNOCO PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA PRATES, Nº 384/386 - BLOCO B - ANDAR 1 - SALA 08
BAIRRO: BOM RETIRO CEP: 01121000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 12.030.399/0001-32
PROCESSO: 25351.533255/2011-05 AUTORIZ/MS: 2.06973.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: NIGHTSPARK BRASIL COMERCIALIZACAO DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL E ACESSORIOS LTDA
ENDEREÇO: Avenida Presbítero Jovino Gomes Ribeiro, 304-B - Sala 1
BAIRRO: Centro CEP: 18185000 - PILAR DO SUL/SP
CNPJ: 17.256.309/0001-40
PROCESSO: 25351.273669/2013-10 AUTORIZ/MS: 2.06955.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: ASAA COMERCIO DE AROMATIZADORES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA ALVARENGA PEIXOTO, Nº 423 - 415
BAIRRO: VILA ANASTACIO CEP: 05095010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 02.652.458/0001-50
PROCESSO: 25351.575178/2015-22 AUTORIZ/MS: 2.08341.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: Nova Hospitalar Comercial e Importadora Eireli - ME
ENDEREÇO: Paolo Periotto nº363
BAIRRO: Jardim de Cresci CEP: 13571618 - SÃO CARLOS/SP
CNPJ: 21.036.417/0001-84
PROCESSO: 25351.503787/2015-38 AUTORIZ/MS: 2.08283.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: MASTRO DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA CELESTINO MESSING DE OLIVEIRA, Nº 271
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81350020 - CURITIBA/PR
CNPJ: 07.224.791/0001-82
PROCESSO: 25351.716426/2011-79 AUTORIZ/MS: 2.06427.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: FRETEBRASIL SERVIÇOS LOGÍSTICOS E SOLUÇÕES FITOSSANITÁRIAS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RODOVIA SANTOS DUMONT, KM 66
BAIRRO: CENTRO EMPRESARIAL VIRACOPOS CEP: 13052900 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 01.447.874/0001-54
PROCESSO: 25351.559126/2010-83 AUTORIZ/MS: 2.05565.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: RRCV COMERCIO E IMPORTACAO DE COSMETICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA JOÃO CURSINO nº867 - LOJA A
BAIRRO: MAURICIO DE NASSAU CEP: 55012190 - CARUARU/PE
CNPJ: 13.174.201/0001-57
PROCESSO: 25351.742050/2014-97 AUTORIZ/MS: 2.08047.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: ORION COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA EVERALDO BRITO COSTA JUNIOR, Nº 445
BAIRRO: POLO INDUSTRIAL SERTÃOZINHO CEP: 09370855 - MAUÁ/SP
CNPJ: 59.693.267/0001-54
PROCESSO: 25004.005998/90 AUTORIZ/MS: 2.01530.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: UNITOWN EIRELI - EPP
ENDEREÇO: ALAMEDA MADEIRA, Nº 222, 2º ANDAR, SALA 22, SUB-SALA 1
BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO IND. E EMP. CEP: 06454010 - BARUERI/SP
CNPJ: 43.881.804/0001-50
PROCESSO: 25991.006730/80 AUTORIZ/MS: 2.00500.4
ATIVIDADE/CLASSE
EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: VIA MEDICAMENTOS COMÉRCIO E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA
ENDEREÇO: Rua 103 lotes 14, 15 e 16 S/N Rod Ico a Iguatu
BAIRRO: Conjunto Gama CEP: 63430000 - ICÓ/CE
CNPJ: 10.495.121/0001-05
PROCESSO: 25351.491348/2014-26 AUTORIZ/MS: 1.11461.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: vegas distribuidora de medicamentos ltda - me
ENDEREÇO: RUA TENENTE ARY TARRAGO, N. 1010
BAIRRO: PROTÁSIO ALVES CEP: 91255000 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 20.980.903/0001-93
PROCESSO: 25351.034513/2015-43 AUTORIZ/MS: 1.13440.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MASTRO DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA CELESTINO MESSING DE OLIVEIRA, Nº 271
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81350020 - CURITIBA/PR
CNPJ: 07.224.791/0001-82
PROCESSO: 25351.757206/2011-83 AUTORIZ/MS: 1.09097.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DRAKKAR INDÚSTRIA DE DESCARTÁVEIS E EPI LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA PIRES DE CAMPOS, 268 - A
BAIRRO: ALTO DA MOOCA CEP: 03182020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 55.212.955/0001-02
PROCESSO: 25351.297892/2015-06 AUTORIZ/MS: 7323194462YY (8.12122.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: sanroma e machado comercio e representacao de materiais hospitalares ltda
ENDEREÇO: RUA DOUTOR BEDA , Nº 38 - LOJA
BAIRRO: P. ROSARIO CEP: 28027817 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ
CNPJ: 10.530.328/0001-73
PROCESSO: 25351.377240/2012-10 AUTORIZ/MS: P399578LYX6W (8.10651.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Bioflex Comercio de Materiais Hospitalares Ltda
ENDEREÇO: Rua Antonio Barreto, 130 Salas 401/402
BAIRRO: Umarizal CEP: 66055050 - BELÉM/PA
CNPJ: 02.183.565/0002-68
PROCESSO: 25351.405905/2014-14 AUTORIZ/MS: KLM1Y966L4HW (8.10693.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: UNITOWN EIRELI - EPP
ENDEREÇO: ALAMEDA MADEIRA, Nº 222, 2º ANDAR, SALA 22, SUB-SALA 1
BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO IND. E EMP. CEP: 06454010 - BARUERI/SP
CNPJ: 43.881.804/0001-50
PROCESSO: 25351.306844/2006-14 AUTORIZ/MS: 9H72657069WH (8.03218.0)
ATIVIDADE/CLASSE
EXPEDIR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: MEDICAL FARMA COMERCIO - EIRELI - ME
ENDEREÇO: rua andarai, 1105 A
BAIRRO: JARDIM CRUZEIRO CEP: 44024456 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 01.015.934/0001-60
PROCESSO: 25351.032589/2013-16 AUTORIZ/MS: PULH26X802L9 (8.09223.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ANDRE ZANELATO COUTINHO & CIA LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA VIANÓPOLIS 147 - LOJA
BAIRRO: COBILÂNDIA CEP: 29111250 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 07.377.489/0001-64
PROCESSO: 25351.463878/2005-16 AUTORIZ/MS: P5W6L94W4H67 (8.02845.9)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATO
EMPRESA: ARCOMEDICAL COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua Conde de Lages nº 44 Loja F
BAIRRO: Centro CEP: 20241080 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 02.724.368/0001-28
PROCESSO: 25351.039721/2010-18 AUTORIZ/MS: UX72LM05084X (8.06032.5)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV GUIDO ALIBERTI 3005
BAIRRO: JARDIM SÃO CAETANO CEP: 09581680 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 05.652.247/0001-06
PROCESSO: 25351.760110/2008-18 AUTORIZ/MS: U425L240X24W (8.04882.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: saude e companhia distribuidora ltda
ENDEREÇO: RUA EDUARDO MARQUEZ, Nº 467, LOJA 02
BAIRRO: OSVALDO REZENDE CEP: 38400442 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 12.248.732/0001-84
PROCESSO: 25351.128605/2011-23 AUTORIZ/MS: P32W151H8WMY (8.07399.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: MASTRO DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA CELESTINO MESSING DE OLIVEIRA, Nº 271
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81350020 - CURITIBA/PR
CNPJ: 07.224.791/0001-82
PROCESSO: 25351.708597/2011-40 AUTORIZ/MS: K2969172674H (8.08552.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ROYAL MED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ALFEU TAVARES 306
BAIRRO: VILA AMERICA CEP: 09641000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 09.436.986/0001-11
PROCESSO: 25351.106292/2009-44 AUTORIZ/MS: U5982383MH2L (8.05076.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: NEW MEDICA COMERCIO E SERVIÇOS DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: T WE 12 CONJUNTO SATÉLITE Nº 1000 GALPÃO A
BAIRRO: COQUEIRO CEP: 66670260 - BELÉM/PA
CNPJ: 19.769.575/0001-00
PROCESSO: 25351.346256/2014-49 AUTORIZ/MS: XM11H76M428L (8.10624.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: PLATINA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA URUTAÍ Nº 1000 LOT. DONA NELCIA SALA 01
BAIRRO: SENADOR CEP: 77803060 - ARAGUAÍNA/TO
CNPJ: 13.535.892/0001-77
PROCESSO: 25351.361834/2012-61 AUTORIZ/MS: PM4L80291WYL (8.09628.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: MP BIOMEDICALS BRASIL SCS COMERCIO DE PRODUTOS PARA CIENCIAS DA VIDA E DIAGNOSTICOS LTDA.
ENDEREÇO: RUA PARAGUASSU, 242 - SALA 1
BAIRRO: SANTA MARIA CEP: 09560120 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 07.776.689/0001-90
PROCESSO: 25351.231777/2006-69 AUTORIZ/MS: K2179L6XHMH0 (8.03132.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: FRETEBRASIL SERVIÇOS LOGÍSTICOS E SOLUÇÕES FITOSSANITÁRIAS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RODOVIA SANTOS DUMONT, KM 66
BAIRRO: CENTRO EMPRESARIAL VIRACOPOS CEP: 13052900 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 01.447.874/0001-54
PROCESSO: 25351.559148/2010-75 AUTORIZ/MS: P15130L1X15M (8.06835.0)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ALPHARAD INDUSTRIA, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP
ENDEREÇO: AL. JACARANDÁS, 162
BAIRRO: CAMPESTRE CEP: 09090030 - SANTO ANDRÉ/SP
CNPJ: 11.367.066/0001-30
PROCESSO: 25351.185483/2010-81 AUTORIZ/MS: P65XHH9920W5 (8.06348.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ML COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV. BARÃO DE STUDART 2626, 6º ANDAR SALA 09
BAIRRO: JOAQUIM TAVORA CEP: 60120002 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 19.795.354/0001-06
PROCESSO: 25351.640191/2015-89 AUTORIZ/MS: 0021W07MXHX1 (8.12886.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA VICTOR ODORICO BUENO 595 GALPÃO C
BAIRRO: TERRA PRETA CEP: 07600000 - MAIRIPORÃ/SP
CNPJ: 07.204.591/0001-68
PROCESSO: 25351.368638/2006-90 AUTORIZ/MS: GY86613786X5 (8.03306.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: EDWARDS LIFESCIENCES COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-CIRÚRGICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA VERBO DIVINO 1547, 1º ANDAR, CJS 101/102
BAIRRO: CHÁCARA SANTO ANTONIO CEP: 04719002 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.944.604/0001-00
PROCESSO: 25351.204855/2004-91 AUTORIZ/MS: P865206146M7 (8.02190.5)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: BELO DENTE IND. COM. IMP. E EXP. DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA, ME
ENDEREÇO: RUA EXPEDICIONÁRIO SILVIO MASSOTE, Nº 73
BAIRRO: CENTRO CEP: 37270000 - CAMPO BELO/MG
CNPJ: 14.811.019/0001-22
PROCESSO: 25351.681698/2012-98 AUTORIZ/MS: K87Y6857X39W (8.09128.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
EMPRESA: FRETEBRASIL SERVIÇOS LOGÍSTICOS E SOLUÇÕES FITOSSANITÁRIAS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RODOVIA SANTOS DUMONT, KM 66
BAIRRO: CENTRO EMPRESARIAL VIRACOPOS CEP: 13052900 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 01.447.874/0001-54
PROCESSO: 25351.559108/2010-04 AUTORIZ/MS: 3.04511.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: TNT MERCÚRIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A
ENDEREÇO: AVENIDA ALEXANDRE COLLARES Nº 500, 3º ANDAR
BAIRRO: VILA JARAGUA CEP: 05106901 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 95.591.723/0001-19
PROCESSO: 25991.006052/78 AUTORIZ/MS: 3.00203.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
Total de Empresas : 34

**RESOLUÇÃO - RE Nº 3.261, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2015**

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidenta da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: Bonetech Comercio e Importação de Artigos Médicos Ltda
ENDEREÇO: Av. Pedro Severino Junior, 366 - conjuntos 154/155
BAIRRO: Jabaquara CEP: 04310060 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.150.970/0001-97
PROCESSO: 25351.708652/2015-01
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A empresa já possui AFE vigente, Nº 8.01704-5, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006, RDC nº 76/2008 e Lei 9782/99. A empresa deve solicitar alteração por ampliação de atividade.
EMPRESA: GIROMED DISTRIBUIDORA LTDA-EPP
ENDEREÇO: RUA MARECHAL DEODORO DA FONSECA, 119 B
BAIRRO: PQ. SÃO VICENTE CEP: 09371110 - MAUÁ/SP
CNPJ: 16.799.388/0001-72
PROCESSO: 25351.694252/2015-01
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: TEC IMPORTS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: AV. TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº 1655/1,2,8,9,10
BAIRRO: CIVIT II CEP: 29168001 - SERRA/ES
CNPJ: 03.095.465/0001-61
PROCESSO: 25351.695518/2015-12
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: Antonio Tonin-Cirúrgica Arapongas-M.E.
ENDEREÇO: Rua Uirapuru nº 156
BAIRRO: centro CEP: 86701010 - ARAPONGAS/PR
CNPJ: 21.153.043/0001-87
PROCESSO: 25351.692745/2015-14
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: LABCOMPANY PRODUTOS E SERVIÇOS PARA LABORATORIO LTDA

ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA,N. 86
BAIRRO: CENTRO CEP: 17230000 - ITAPUÍ/SP
CNPJ: 08.918.097/0001-28
PROCESSO: 25759.159609/2013-85
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta do Relatório de Inspeção apresentado, contrariando o Art. 10 da Resolução RDC n.º 01/2012.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.782, DE 17 DE MAIO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA
ENDEREÇO: AV. HELVÉCIO LIMA, 256
BAIRRO: BROTAS CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
CNPJ: 03.817.043/0001-52
PROCESSO: 25351.164604/2009-10
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação de documentação necessária: Relatório De inspeção ou Cópia do Alvará Sanitário atualizado em que a empresa está apta na atividade pleiteada, contrariando o artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.
EMPRESA: ESSENCIALE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA TELESFORO CANDIDO DE REZENDE, Nº 290, LOJA 02
BAIRRO: CENTRO CEP: 36400000 - CONSELHEIRO LAFAIETE/MG
CNPJ: 04.638.362/0001-63
PROCESSO: 25351.208001/2002-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Petição indeferida pelo não cumprimento da exigência dentro do prazo estabelecido, conforme disposto no Art. 2º, § 2º, item II e no Art. 11 da RDC 204/05.
EMPRESA: R.S.V. SILVA
ENDEREÇO: AVENIDA RUI BARBOSA, Nº 2237, LOJA 10,
BAIRRO: ALTO DOS CAJUEIROS CEP: 27915011 - MACAÉ/RJ
CNPJ: 08.226.385/0001-11
PROCESSO: 25351.269761/2007-18
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 10 da Resolução RDC n.º 01/2012.
EMPRESA: PHARMACIA NIERO LTDA- ME
ENDEREÇO: RUA ALONSO CALHAMARES, Nº 260
BAIRRO: JARDIM ANALIA FRANCO CEP: 03335080 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.344.487/0001-20
PROCESSO: 25000.002901/99-06
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção nem Certidão de Regularidade emitidos pelos Órgãos competentes, contrariando o Art. 10 da Resolução RDC n.º 01/2012.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.783, DE 17 DE MAIO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: FÓRMULA EXATA - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME
ENDEREÇO: RUA NAGIB DAHER, 600
BAIRRO: CENTRO CEP: 86800040 - APUCARANA/PR
CNPJ: 04.854.928/0001-94
PROCESSO: 25023.160047/2002-00
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação de cópia autenticada da licença sanitária atualizada ou relatório de inspeção descrevendo a capacidade da empresa para a manipulação de substâncias sujeitas ao controle especial, contrariando o disposto no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.
EMPRESA: FARMÁCIA CALLITHEA LTDA. ME
ENDEREÇO: Rua Santos Dumont n. 583
BAIRRO: SANTA CECILIA CEP: 19806060 - ASSIS/SP
CNPJ: 74.242.660/0001-15
PROCESSO: 25351.070044/2003-07
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação nº 301555/12, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º da RDC nº 204/2005.
EMPRESA: TAPAJÓS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA IVAILÂNDIA N.423
BAIRRO: COROADO CEP: 69080293 - MANAUS/AM
CNPJ: 84.521.053/0001-48
PROCESSO: 25351.024278/2001-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A empresa não encaminhou O Termo de Regularidade Técnica emitido pelo conselho de classe do Responsável Técnico. Em desacordo com o artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.
EMPRESA: FARMACIA AMRV LTDA
ENDEREÇO: RUA URUGUAI, Nº 380, BLOCO A, LOJA 27
BAIRRO: TIJUCA CEP: 20510060 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 04.255.019/0001-30
PROCESSO: 25351.290673/2005-13
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 269625/12, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º, da RDC nº 204/2005.
EMPRESA: FARMÁCIA CENTRAL LTDA
ENDEREÇO: PRAÇA PRESIDENTE VARGAS, Nº 142, TÉRREO
BAIRRO: PORTO NOVO CEP: 36660000 - ALÉM PARAÍBA/MG
CNPJ: 16.604.092/0001-59
PROCESSO: 25351.015118/2003-34
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação de cópia autenticada da licença sanitária atualizada ou relatório de inspeção descrevendo a capacidade da empresa para a manipulação de substâncias sujeitas ao controle especial, contrariando o disposto no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.
EMPRESA: MF - COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: R DOM JOSE PEREIRA ALVES 297
BAIRRO: CORDEIRO CEP: 50721020 - RECIFE/PE
CNPJ: 09.039.574/0001-48
PROCESSO: 25019.132172/2009-35
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. O formulário de petição e documentação anexada se refere à atividade de distribuir produto diferindo do assunto peticionado.
EMPRESA: CATRIFARMA IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA.
ENDEREÇO: RUA JARDIM BOTÂNICO,Nº 674 SALA 104
BAIRRO: JARDIM BOTÂNICO CEP: 22461000 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 05.495.069/0001-57
PROCESSO: 25351.361788/2009-49
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não existência de Laboratório de Controle de Qualidade próprio, contrariando o disposto nos artigos 8º e 9º da RDC nº 10/2011. Adicionalmente falta do Relatório de Inspeção Sanitária atualizado por parte da DIVISA.
EMPRESA: MEIZLER BIOPHARMA S.A.
ENDEREÇO: AVENIDA VERA CRUZ, Nº 463, QUADRA 34-A, LOTES 04, 05 E 06
BAIRRO: JARDIM GUANABARA CEP: 74675830 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 64.711.500/0002-03
PROCESSO: 25351.341017/2006-69
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: Relatório de Inspeção com parecer técnico conclusivo e favorável ao exercício da atividade pleiteada; Licença sanitária vigente.
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BRASIL MIRACEMA LTDA
ENDEREÇO: RUA MARCILIO DE POLI, S/N - GALPÕES 1 E 2, PARQUE DE EXPOSIÇÕES JAMIL CARDOSO
BAIRRO: CENTRO CEP: 28460000 - MIRACEMA/RJ
CNPJ: 03.946.428/0001-10
PROCESSO: 25351.191377/2002-80
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação de documentação necessária: Alvará Sanitário atualizado, contrariando o artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.
EMPRESA: MILFORMULAS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA DO CATETE, Nº 347, LOJA 13
BAIRRO: CATETE CEP: 22220001 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 72.374.002/0001-51
PROCESSO: 25351.179532/2002-90
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 10 da Resolução RDC n.º 01/2012.
EMPRESA: bioquímico medicamentos e cosméticos ltda
ENDEREÇO: rua oswaldo cruz nº 1121
BAIRRO: centro CEP: 65020250 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 08.783.876/0002-44
PROCESSO: 25351.762272/2011-93
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação nº 294715/12, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto da existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º, da RDC nº 204/2005.
EMPRESA: SB COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA GUANABARA, Nº 3030
BAIRRO: LIBERDADE CEP: 76803868 - PORTO VELHO/RO
CNPJ: 04.429.478/0002-73
PROCESSO: 25000.012905/99-85
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base nos artigos 6º e 11 da Resolução RDC nº. 204, de 6 de julho de 2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: Cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 359786/13. É de responsabilidade do interessado a verificação da existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º, da Resolução RDC nº. 204/2005.
EMPRESA: Farmácia Gehlen e Cia Ltda
ENDEREÇO: Av Thomaz Edson, 2715 lojas 8 e 9
BAIRRO: Scharlau CEP: 93125140 - SÃO LEOPOLDO/RS
CNPJ: 02.105.383/0001-98
PROCESSO: 25025.021266/99-98
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Certificado de Regularidade Técnica apresentado não comprova a assistência profissional durante o período integral de funcionamento do estabelecimento farmacêutico, contrariando o Art. 15, § 1º, da Lei nº 5.991/73.
EMPRESA: DILECTA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CAMILO DE HOLANDA Nº 500
BAIRRO: CENTRO CEP: 58013360 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 04.312.853/0001-10
PROCESSO: 25018.000085/01-77
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação de cópia do Certificado de Regularidade atualizado, emitido pelo Conselho Regional respectivo, contrariando o Art. 10, § 6º, da Resolução RDC nº 01/2012.
EMPRESA: FARMARTE MANIPULAÇÃO E PRODUTOS NATURAIS LTDA.
ENDEREÇO: RUA BRAZ BERNARDINO Nº 110
BAIRRO: CENTRO CEP: 36010320 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 66.264.995/0001-06
PROCESSO: 25000182139 1
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação da Certidão de Regularidade, contrariando a Resolução RDC n.º 01/2012.
EMPRESA: JULIANO MAIDONE
ENDEREÇO: AVENIDA SANTO DAL BOSCO Nº 809
BAIRRO: CENTRO CEP: 99700000 - ERECHIM/RS
CNPJ: 94.766.060/0001-63
PROCESSO: 25351.001311/01-19
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 10 da Resolução RDC n.º 01/2012.
EMPRESA: R. G. MOREIRA - EPP
ENDEREÇO: PRAÇA RUY BARBOSA, Nº 53
BAIRRO: CENTRO CEP: 17400000 - GARÇA/SP
CNPJ: 61.088.167/0001-40
PROCESSO: 25000.002423/90-70
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 311044/12, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto da existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º, da RDC nº 204/2005.
EMPRESA: GAMMA COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SANTA CATARINA, Nº 66
BAIRRO: VILA SANTA CATARINA CEP: 04635000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.177.596/0001-98
PROCESSO: 25351.009557/00-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº. 204, de 6 de julho de 2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: Cópia da licença sanitária atualizada.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.784, DE 17 DE MAIO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV GUIDO ALIBERTI 3005
BAIRRO: JARDIM SÃO CAETANO CEP: 09581680 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 05.652.247/0001-06
PROCESSO: 25351.199296/2013-44 AUTORIZ/MS: 2.20000.6
ATIVIDADE/CLASSE
ENVASAR: GASES MEDICINAIS
FABRICAR: GASES MEDICINAIS
EMPRESA: PHARMALOG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA SANTA MARTHA 123 LOTE 3A
BAIRRO: JARDIM OURO PRETO CEP: 28633080 - NOVA FRIBURGO/RJ
CNPJ: 16.586.242/0001-49
PROCESSO: 25351.220623/2013-10 AUTORIZ/MS: 1.09599.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: A J DE ARAUJO MOREIRA & CIA LTDA ME
ENDEREÇO: Avenida Tabapua nº 4065, Salas 03 e 04
BAIRRO: Setor04 CEP: 76873530 - ARIQUEMES/RO
CNPJ: 00.634.268/0001-85
PROCESSO: 25351.040613/2013-12 AUTORIZ/MS: 1.09597.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EL SHADAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. PREFEITO MARIO DE MENEZES, 1841
BAIRRO: JD. BELTRÃO CEP: 86200000 - IBIPORÃ/PR
CNPJ: 15.649.430/0001-06
PROCESSO: 25351.223664/2013-18 AUTORIZ/MS: 1.09600.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: META DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV PERIMETRAL NORTE Nº11.147 QD 32 LT 07
BAIRRO: SETOR LOTEAMENTO GOIÂNIA 2 CEP: 74665510 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 15.797.759/0001-14
PROCESSO: 25351.208673/2013-27 AUTORIZ/MS: 1.09594.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSPORTE MAYHAUS LTDA
ENDEREÇO: RUA ROMANOS GOEDERT Nº 117
BAIRRO: FAZENDA SANTO ANTONIO CEP: 88104005 - SÃO JOSÉ/SC
CNPJ: 02.360.367/0001-41
PROCESSO: 25351.220321/2013-38 AUTORIZ/MS: 1.09601.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: sapucaia distribuidora de medicamentos ltda
ENDEREÇO: av barão castelo branco
BAIRRO: cidade nova CEP: 6416410 - TERESINA/PI
CNPJ: 15.697.419/0001-11
PROCESSO: 25351.212633/2013-46 AUTORIZ/MS: 1.09598.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: L V F Distribuidora de Medicamentos LTDA - ME
ENDEREÇO: rua jose pereira mascarenhas nº 694
BAIRRO: santa monica CEP: 44007470 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 17.213.630/0001-47
PROCESSO: 25351.094747/2013-48 AUTORIZ/MS: 1.09602.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSCHERRER TRANSPORTADORA LTDA
ENDEREÇO: AV. MAURO MIRANDA MADUREIRA, 37
BAIRRO: CORAMARA CEP: 29309725 - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES
CNPJ: 06.933.939/0001-95
PROCESSO: 25351.635473/2012-49 AUTORIZ/MS: 1.09461.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VIVO TRANSPORTES RODOVIÁRIO LTDA
ENDEREÇO: RUA WILLIAM BOOTH, 3073
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81730080 - CURITIBA/PR
CNPJ: 07.053.794/0001-09
PROCESSO: 25351.001314/2013-55 AUTORIZ/MS: 1.09592.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LABORATORIO LAHAS LTDA
ENDEREÇO: RUA MESSIAS GONÇALVES CORREIA Nº 540
BAIRRO: NOSSA SRA. DA PENHA CEP: 29110080 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 27.025.915/0001-08
PROCESSO: 25351.201983/2013-71 AUTORIZ/MS: 1.09596.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DENTAL ORTO LINE COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA ANTONIO GARCIA 10-6
BAIRRO: VILA SANTA TEREZA CEP: 17012050 - BAURU/SP
CNPJ: 02.176.088/0001-22
PROCESSO: 25351.545658/2012-77 AUTORIZ/MS: 1.09423.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.785, DE 17 DE MAIO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: IBEROQUIMICA DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: Av. João Antonio Mecatti, 1601 Armazém 04
BAIRRO: Casa Branca CEP: 13211223 - JUNDIAÍ/SP
CNPJ: 11.136.050/0001-17
PROCESSO: 25351.368054/2010-00 AUTORIZ/MS: 1.08415.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: COMERCIAL LABORSIL LTDA
ENDEREÇO: Rua Hortencia, 395, L.6Q.14
BAIRRO: Santa Paula I CEP: 29102616 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 02.484.348/0001-27
PROCESSO: 25351.354501/2009-00 AUTORIZ/MS: 1.07869.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: humana alimentar comércio e serviços de produtos nutricionais ltda
ENDEREÇO: Rua Antônio Alves 14-21
BAIRRO: centro CEP: 17015330 - BAURU/SP
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PROCESSO: 25351.217213/2009-05 AUTORIZ/MS: 1.07912.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CMI HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA HERCÍLIO DE LIMA, 433, CASA 01
BAIRRO: NOSSA SENHORA DE FATIMA CEP: 75709120 - CATALÃO/GO
CNPJ: 13.809.001/0001-23
PROCESSO: 25351.442477/2011-10 AUTORIZ/MS: 1.08935.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA TAMBORÉ, Nº 1180, MÓDULOS B05 / B06 / B07
BAIRRO: TAMBORÉ CEP: 06460000 - BARUERI/SP
CNPJ: 04.711.147/0001-40
PROCESSO: 25351.022392/2006-11 AUTORIZ/MS: 1.06461.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: OESTESUL TRANSPORTES LTDA EPP
ENDEREÇO: RODOVIA SC 480, KM 2.3 - S/N
BAIRRO: LINHA RODEIO CHATO INTERIOR CEP: 89801970 - CHAPECÓ/SC
CNPJ: 06.281.008/0001-50
PROCESSO: 25351.299028/2011-13 AUTORIZ/MS: 1.09092.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: VIC MED DA TIJUCA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA BARÃO DE MESQUITA 891 BOXES 36 E 56
BAIRRO: ANDARAÍ CEP: 20540002 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 07.255.415/0001-55
PROCESSO: 25351.341916/2008-23 AUTORIZ/MS: 1.07971.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RB DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE CONSUMO, MEDICAMENTOS E MERCADORIAS EM GERAL LTDA
ENDEREÇO: VIA CHICO MENDES, Nº 1145, PREDIO
BAIRRO: VILA DO DNER CEP: 69906150 - RIO BRANCO/AC
CNPJ: 07.987.265/0001-74
PROCESSO: 25351.349694/2006-25 AUTORIZ/MS: 1.06758.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1335
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 89218105 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PROCESSO: 25024.001082/2008-25 AUTORIZ/MS: 1.07694.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MAJOR SYLVIO DE MAGALHÃES PADILHA, Nº 5200, CONDOMÍNIO AMÉRICA BUSINESS PARK, ED. MIAMI.
BAIRRO: MORUMBI CEP: 05693000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 02.685.377/0001-57
PROCESSO: 25351.406255/2006-27 AUTORIZ/MS: 1.01300.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
PRODUZIR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: CONTINUA LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA LUCILIO DE HELD Nº 185
BAIRRO: JARDIM COLISEU CEP: 86076110 - LONDRINA/PR
CNPJ: 10.460.803/0001-82
PROCESSO: 25351.389755/2011-30 AUTORIZ/MS: 1.08937.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TRATTO COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA DR LADISLAU RETTI 174
BAIRRO: PARQUE ALEXANDRE CEP: 06714150 - COTIA/SP
CNPJ: 07.852.849/0001-32
PROCESSO: 25351.343829/2011-31 AUTORIZ/MS: 1.08897.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: Gemini Indústria de Insumos Farmacêuticos Ltda
ENDEREÇO: Via Primária 4 D QD08 A MODULO 01 E 02
BAIRRO: DAIA CEP: 75133590 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 10.690.195/0001-00
PROCESSO: 25351.038314/2010-31 AUTORIZ/MS: 1.08201.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FOCUSLOG LOGISTICA SERVICOS E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES Nº5855, Nº 4 E 5
BAIRRO: IMBIRIBEIRA CEP: 51210001 - RECIFE/PE
CNPJ: 04.824.534/0001-93
PROCESSO: 25019.014261/2009-31 AUTORIZ/MS: 1.08124.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RJ HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA DAS ANGÉLICAS 196, QD 9, LOTE 31/32
BAIRRO: PARQUE OESTE INDUSTRIAL CEP: 74375440 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 06.301.399/0001-27
PROCESSO: 25351.204045/2004-34 AUTORIZ/MS: 1.05996.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: shock express transportes rapidos ltda-me
ENDEREÇO: RUA SARA HELENA MANTELLO, 20, BARRACÃO A

# DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 25/04/2022 | Edição: 76 | Seção: 1 | Página: 203

Órgão: **Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/4ª Diretoria/Gerência-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária**


## RESOLUÇÃO RE Nº 1.248, DE 19 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021,

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

**ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO**

ANEXO

EMPRESA: FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA - CNPJ: 01.440.590/0001-36 - AUTORIZ/MS: 1032239

ENDEREÇO: Rua AMOREIRA, 891

MUNICÍPIO: JAGUARIÚNA - UF: SP - EXPEDIENTE: 3718553/21-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções

.....

EMPRESA: FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA - CNPJ: 01.440.590/0001-36 - AUTORIZ/MS: 1032239

ENDEREÇO: Rua AMOREIRA, 891

MUNICÍPIO: JAGUARIÚNA - UF: SP - EXPEDIENTE: 3718330/21-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA: FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA - CNPJ: 01.440.590/0001-36 - AUTORIZ/MS: 1032239

ENDEREÇO: Rua AMOREIRA, 891

MUNICÍPIO: JAGUARIÚNA - UF: SP - EXPEDIENTE: 3718605/21-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Pós

.....

EMPRESA: MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 14.806.008/0001-54 - AUTORIZ/MS: 1094272

ENDEREÇO: Rua Enéas Luis Carlos Barbanti, 216

MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE: 4076522/21-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Pós

Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Pós

.....

EMPRESA: MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 14.806.008/0001-54 - AUTORIZ/MS: 1094272

ENDEREÇO: Rua Enéas Luis Carlos Barbanti, 216

MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE: 4076236/21-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Cefalosporínicos): Suspensões

.....

EMPRESA: LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 05.652.247/0001-06 - AUTORIZ/MS: 2200006

ENDEREÇO: AV GUIDO ALIBERTI 3005

MUNICÍPIO: SÃO CAETANO DO SUL - UF: SP - EXPEDIENTE: 3942213/21-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais (Embalagem primária): Gases Medicinais

.....

EMPRESA FABRICANTE: FUJIFILM DIOSYNTH BIOTECHNOLOGIES DENMARK APS

ENDEREÇO: BIOTEK ALLÉ 1, HILLEROD, 3400, DINAMARCA - PAÍS: DINAMARCA - CÓDIGO ÚNICO: A.000788

EMPRESA SOLICITANTE: BIOGEN BRASIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 07.986.222/0001-74

AUTORIZ/MS: 1069938 - EXPEDIENTE(s): 3957049/21-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)

.....

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON MANUFACTURING SERVICES LLC

ENDEREÇO: 5900 MARTIN LUTHER KING JR. HIGHWAY, GREENVILLE, NORTH CAROLINA 27834 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000201

EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87

AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(s): 0307704/22-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: CHUGAI PHARMA MANUFACTURING CO., LTD.

ENDEREÇO: 16-3, KIYOHARA KOGYODANCHI, UTSONOMIYA-CITY, TOCHIGI. - PAÍS: JAPÃO - CÓDIGO ÚNICO: A.000155

EMPRESA SOLICITANTE: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 33.009.945/0001-23

AUTORIZ/MS: 1001004 - EXPEDIENTE(s): 3956968/21-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH &CO. KG.

ENDEREÇO: MOOSWIESEN 2, 88214, RAVENSBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000624

EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87

AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(s): 3376913/21-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: SOLUPHARM PHARMAZEUTISCHE ERZEUGNISSE GMBH.

ENDEREÇO: INDUSTRIESTRASSE 3, 34212, MELSUNGEN. - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000590

EMPRESA SOLICITANTE: OCTAPHARMA BRASIL LTDA - CNPJ: 02.552.927/0001-60

AUTORIZ/MS: 1039712 - EXPEDIENTE(s): 2839223/21-0

Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.

**Via Rápida Empresa - VRE**
CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO
**JUCESP - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO**
Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e Inovação

Prefeitura do Município de São Caetano do Sul

Governo do Estado de São Paulo

**É importante saber que:**

1. Todos os dados e declarações constantes deste documento são de responsabilidade do proprietário do estabelecimento.

2. Somente as atividades econômicas contidas neste comprovante tem o funcionamento autorizado.

3. Quaisquer alterações de dados e/ou de condições que determinem a inscrição nos órgãos e expedição deste documento implica a perda de sua validade e regularidade perante os órgãos, e obriga o empresário e/ou empresa jurídica a revalidar as informações e renovar sua solicitação.

4. Os órgãos envolvidos poderão a qualquer momento fiscalizar ou notificar o interessado a comprovar as restrições e/ou condições supramencionadas no documento, de forma que se não atendidas as notificações, poderá ter início procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

5. As taxas devidas de cada órgão deverão ser recolhidas diretamente com os envolvidos e mantidas válidas durante todo o período de vigência do estabelecimento, de acordo com as regras definidas e especificadas pelo órgão.

**DADOS DA SOLICITAÇÃO, EMISSÃO E VALIDADE DESTE DOCUMENTO:**

**PROTOCOLO/NÚMERO**
SPM2131769821

**NÚMERO DA SOLICITAÇÃO**
1803330

**DATA DA SOLICITAÇÃO**
09/08/2022

**DATA DE EMISSÃO**
15/10/2021

**DATA DE VALIDADE**
25/04/2023

**DADOS DA EMPRESA**

**NOME EMPRESARIAL**
LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**
05.652.247/0001-06

**NATUREZA JURÍDICA**
Sociedade Empresária Limitada

**Inscrição Municipal**

**ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO**
AVENIDA GUIDO ALIBERTI, 3005
JARDIM SAO CAETANO, São Caetano do Sul - SP CEP: 09581680

**ÁREA DO ESTABELECIMENTO** 3759.79

**ÁREA DO IMÓVEL (ÁREA CONSTRUÍDA) ($M^2$)** 3759.79

**ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS**

7739002 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

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

4773300 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

2014200 - Fabricação de gases industriais

| DADOS DA EMPRESA |
|---|
| 3312103 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação |
| 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano |

| ATIVIDADES AUXILIARES LICENCIADAS |
|---|
| Sede |
| Escritório Administrativo |
| Depósito Fechado |
| Almoxarifado |
| Oficina de Reparação |

ANÁLISE DE VIABILIDADE

| PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL | | | |
|---|---|---|---|
| **VÁLIDO PARA A INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO IMÓVEL** | | **DATA DE EMISSÃO:** | 28/10/2021 |
| **TIPO DO IMÓVEL:** | Número IPTU: 130440022 | | |

LICENCIAMENTO INTEGRADO

**Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária**

Atividade licenciada pelo órgão de vigilância sanitária municipal.

**Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros**

| DATA EMISSÃO | NÚMERO DE LICENÇA | VALIDADE |
|---|---|---|
| 30/12/2021 | AVCB 0000553589 | 16/11/2024 |

**FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:**

» Declaro que o meu estabelecimento encontra-se no interior de uma edificação Licenciada pelo Corpo de Bombeiros, conforme o tipo e o número acima descrito.

» Declaro que a atividade a ser desenvolvida no estabelecimento é compatível com a ocupação aprovada pelo Corpo de Bombeiros para a edificação como um todo.

» Declaro estar ciente de que devo manter os sistemas de segurança contra incêndio sob minha responsabilidade em condições de utilização, de acordo com o preconizado pelo Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado de São Paulo.

» Declaro estar ciente de que estou sujeito à fiscalização do Corpo de Bombeiros e que, além da cassação da Licença, o registro de informações inverídicas pode acarretar ao declarante o crime de falsidade ideológica, tipificado no Artigo 299 do Código Penal, com previsão de pena de um a cindo anos de reclusão e multa, sem prejuízo das providências administrativas e cíveis cabíveis.

**Secretaria de Estado do Meio Ambiente / CETESB**

| TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE LICENÇA | DATA EMISSÃO | VALIDADE |
|---|---|---|---|
| LICENÇA | 16011460 | 15/10/2021 | 09/12/2023 |

**FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:**

» Área construída declarada: 3.759,79(m²).

» Atividades exercidas no local:

» 2014-2/00-024 - Oxigênio; fabricação de

» 3312-1/03-003 - Aparelhos e equipamentos eletromédicos e eletroterapêuticos, manutenção e reparação executada por unidade especializada

» 4644-3/01-006 - Medicamentos para uso humano; comércio atacadista de

**Secretaria de Estado do Meio Ambiente / CETESB**

» 4773-3/00-005 - Artigos médicos e ortopédicos; comércio varejista

» 7739-0/02-003 - Equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador; aluguel de, locação de

» Trata-se de atividade artesanal que atende a TODOS os critérios abaixo? - Trabalho manual não industrializado; - Realizado por pessoa física, produtor rural ou pessoa jurídica; - A empresa não possui funcionários, a produção é realizada por uma única pessoa ou família; - A empresa deve ser enquadrada como ME, EPP ou MEI; - Não realiza produção em série ou em escala; - Não realiza a distribuição do produto para venda em pontos comerciais de terceiros, varejistas ou atacadistas; - Utiliza matéria prima oriunda da região;

» Resposta: Não

» Trata-se de CNPJ emitido para empresa constituída por uma única pessoa (sem funcionários) com a finalidade de prestação de serviços por contrato?

» Serão desenvolvidas no local pretendido apenas atividades administrativas e comerciais, como escritório, representação comercial, showroom, etc.? (exceto postos de combustível e comercio atacadista de produtos químicos/inflamáveis)

» No local será desenvolvida apenas a atividade de depósito de produto acabado, incluindo defensivos agrícolas (exceto depósito de produtos químicos ou de produtos inflamáveis estocados em tanques ou a granel)?

» No local haverá apenas a distribuição de produto acabado, sem montagem ou fabricação de produtos (exceto postos de combustíveis e depósitos de produtos químicos)?

» Declaro que a atividade não será instalada e/ou realizada em APM (Área de Proteção aos Mananciais) / APRM (Área de Proteção e Recuperação de Mananciais).

» Declaro que, para o exercício da atividade, não ocorrerá, sem manifestação específica da CETESB: 1.Corte de árvores nativas isoladas; 2. Supressão de vegetação nativa; 3. Intervenção em Áreas de Preservação Permanente (APP); 4. Movimentação de terra acima de 100 m³ (cem metros cúbicos); 5. Intervenção em Áreas de Várzea para fins agrícolas.

**FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES MANIFESTAÇÕES:**

» O presente Certificado está sendo concedido com base na Licença de Operação acima informada, em que constam as observações, condições de operação e exigências técnicas a serem cumpridas durante a validade do documento, e não dispensa nem substitui quaisquer Alvarás ou Certidões de qualquer natureza exigidos pela legislação federal, estadual ou municipal; Alterações na área ocupado pelo empreendimento, nos horário de funcionamento, combustíveis, atividades, processos ou equipamentos deverão ser precedidas em novo licenciamento, nos termos do Regulamento da Lei Estadual nº 997, de 31 de maio de 1976, aprovado pelo Decreto nº 8468, de 8 de setembro de 1976, e suas alterações.

**Secretaria da Agricultura / Coordenadoria de Defesa Agropecuária**

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE |
|---|---|---|
| 09/08/2022 | | 2014-2/00<br>3312-1/03<br>4644-3/01<br>4645-1/01<br>4773-3/00<br>7739-0/02 |

**FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:**

» Declaro que as atividades que realizo para este protocolo não são de âmbito de gestão no sistema de Gestão de Defesa Animal e Vegetal (GEDAVE) pela Coordenadoria de Defesa Agropecuária (CDA) da Secretaria de Agricultura e Abastecimento (SAA).

**Prefeitura de São Caetano do Sul**

**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE |
|---|---|---|
| 09/08/2022 | | 7739-0/02 |

**FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE |
|---|---|---|
| 09/08/2022 | | 3312-1/03 |

**FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | NÚMERO DE LICENÇA | VALIDADE | CNAE |
|---|---|---|---|
| 11/04/2022 | 354880701-464-000060-1-7 | 25/04/2023 | 4645-1/01 |

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE |
|---|---|---|
| 09/08/2022 | | 4773-3/00 |

**FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | NÚMERO DE LICENÇA | VALIDADE | CNAE |
|---|---|---|---|
| 11/04/2022 | 354880701-201-000006-1-2 | 25/04/2023 | 2014-2/00 |

| DATA EMISSÃO | NÚMERO DE LICENÇA | VALIDADE | CNAE |
|---|---|---|---|
| 07/07/2022 | 354880701-464-000593-1-5 | 18/07/2023 | 4644-3/01 |

**PREFEITURA**

| DATA EMISSÃO | NÚMERO DE LICENÇA | VALIDADE |
|---|---|---|
| 09/08/2022 | SPM2131769821 | 09/08/2024 |

**FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:**

» Declaro que se houver qualquer tipo de anúncio (fachada) para divulgação do estabelecimento, estou ciente da obrigatoriedade do cumprimento da Lei Cidade Limpa nº 4.831/2009 e suas alterações.

» Declaro que não haverá geração de ruído acima do permitido pelas normas NBR 10.151/2000 e 10.152/2000 de modo a não causar incômodo à vizinhança e nem execução de música ao vivo ou por reprodução através de sistema de amplificação de som sem que o local possua tratamento acústico adequado, nos termos da exigências das Leis nº 3.424/1995, 3.401/1995 e 410/1954 e suas alterações.

LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP HOSP LTDA



# Registro de Empregados

Portaria 41 MTE, de 28/03/2007 DOU 30/03/2007

14/02/2020
10:47

Ficha: 10728

## 10728 - BARBARA APARECIDA MENDES TARIFA DIAS

**Empregador**

Razão Social: LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP HOSP LTDA
Filial: 1 - LUMIAR - MATRIZ
CNPJ: 05.652.247/0001.06
Ativid. CNAE Fiscal: 7739002
Endereço: AVENIDA GUIDO ALIBERTI, 3005
Bairro: Jardim Sao Caetano
Município: 35.48807 - Sao Caetano do Sul - SP
CEP: 09.581-680

**Colaborador**

Data Nascimento: 30/11/1982
Naturalidade: Sao Bernardo do Campo - SP
Nacionalidade: 010 - Brasileiro

**Filiação**

Pai: MARCOS JOSE MENDES
Mãe: MARIA ISABEL PEREIRA MENDES

**Documentos**

CTPS/Série/UF: 83516 - 00275 - SP - SP
PIS/PASEP: 200.35801.52.7

**Estrangeiro**

Ano Chegada:
Condição:
Nr. Carteira RNE:
Validade:
Nr/Serie Ct. Trab.:
Expedição:

**Vínculo Contratual**

Data Inclusão: 21/10/2016
Hora Inclusão: 12:45
Ficha Registro: 000010728
Data Admissão: 24/10/2016
Cargo: 1975 Coord. de Producao
Salario/Cpl. Sal. 3.187,4700 0,0000
Período Pagto: M - Mensal
% Insalubridade: 20,00
% Periculosidade: 0,00
Jornada Trabalho: 08:00 às 13:00 - 14:00 às 17:48
DSR: Domingo
Data Desligamento: 00/00/0000
Data Final do Aviso: 00/00/0000
Escala: 0001 - 08:00/17:48
Local: 01.03.05 - High Tech

3º Tabelião de Notas e de Protesto de São Caetano do Sul - SP
Tabelião - Olavo Pires de Carvalho Filho
Tel.: (11) 4233-8868
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia, a qual confere com o original, a mim apresentado, do que dou fé.
Valor recebido R$ 4,39
21 NOV. 2022
Em testº da verdade
Marcia Pereira dos Santos
Bruna Ianka Soares do Sil
Jessica de Figueiredo
Tainara Santos
Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo
113365
AUTENTICAÇÃO
AU0970AF0715895

CÓPIA FORNECIDA PELA PARTE

## Alterações

**Filiais**

| Alteração | Empresa | Filial | Nome Filial | Novo Cadastro | Ficha nº |
|---|---|---|---|---|---|
| 24/10/2016 | 0001 | 0001 | LUMIAR - MATRIZ | 10728 | 10728 |

**Férias**

| Início Período | Fim Período | Saldo | Dias Direito | Dias Afastamento | Situação |
|---|---|---|---|---|---|
| 24/10/2017 | 23/10/2018 | 0,00 | 30,00 | 0,00 | 1 Quitado Normal |
| | | **Início Férias** | **Fim Férias** | **Dias Férias** | **Dias Abono** | **Tipo das Férias** |
| | | 02/01/2019 | 21/01/2019 | 20,00 | 10,00 | N Normais |
| [illegible] | 23/10/2017 | 0,00 | 30,00 | 0,00 | 1 Quitado Normal |
| | | **Início Férias** | **Fim Férias** | **Dias Férias** | **Dias Abono** | **Tipo das Férias** |
| | | 26/12/2017 | 14/01/2018 | 20,00 | 10,00 | N Normais |

**Cargos**

| Alteração | Estrutura | Cargo | Descrição | CBO2 | CBO | Motivo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | 001 Lumiar | 1117 | Gerente de Produção | 141205 | | 003 | Promoção |
| [illegible] | 001 Lumiar | 1975 | Coord. de Producao | 141205 | | 001 | Admissão |

**Locais**

Alteração : 07/11/2017
Novo Local :01.08.01 - Fabrica de oxigenio Medicinal Sede

Alteração : 24/10/2016
Novo Local :01.03.05 - High Tech

**Escala Horária**

| Alteração | Escala/Horário Base | | Hor. Semanais | Hor. DSR |
|---|---|---|---|---|
| 01/08/2017 | 0105 | 08:00/17:48 | 44:00 | 07:20 |
| 25/10/2016 | 0001 | 08:00/17:48 | 44:00 | 07:20 |
| 24/10/2016 | 0001 | 08:00/17:48 | 00 | 07:20 |

EN FRANCE

X HEALTH BUILDERS EQUIP HOSP LTDA

# Registro de Empregados

Portaria 41 MTE, de 28/03/2007 DOU 30/03/2007

14/02/2020
10:47

## 10728 - BARBARA APARECIDA MENDES TARIFA DIAS

Crachá 10728

Afastamentos

| Início | Final | Situação | Descrição |
|---|---|---|---|
| 25/12/2017 | 14/01/2018 | 02 | Férias |

Contribuições Sindicais

| Sindicato | Nome | Competência | Contribuição | |
|---|---|---|---|---|
| 0075 | SIND EMP AGT AUTOM ASSES CONTABIL AB( | 03/2017 | 106,25 | 10728 |
| 0075 | SIND EMP AGT AUTOM ASSES CONTABIL AB( | 11/2016 | 106,25 | 10728 |

Adicionais

| Início | Final | % Insalubridade | % Periculosidade | Fator Tempo Serviço | Aposentadoria Especial |
|---|---|---|---|---|---|
| 24/10/2016 | 00/00/0000 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0 - Não possui aposentadoria especial |

Assinatura: _____
LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP HOSP LTDA

Assinatura: _____
BARBARA APARECIDA MENDES TARIFA DIAS

3º Tabelião de Notas e de Protestos de Tabelião - Olavo Pires de Camargo Filho
Fone (11) 4233-[illegible]
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia, que confere com o original, nada alterado, sob pena da lei.
Valor recebido R$ 4,39
21 NOV. 2022
Em teste _____ da verdade
Marcia Pereira dos Santos
Bruna Ianka Soares da Silva
Tamara Santos de Oliveira
Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo ARPEN SP
113365
AUTENTICAÇÃO
AU0970AF0715896

CÓPIA FORNECIDA PELA PARTE

EM BRANCO

CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DE SÃO PAULO

FILIAÇÃO
MARCOS JOSE MENDES
MARIA ISABEL PEREIRA MENDES

RG 347193492 SSP SP
DATA DE EXPEDIÇÃO 25/01/2007
CPF 311.083.818-47

TÍTULO DE ELEITOR 303994030175
ZONA 387
SEÇÃO 271

GRUPO SANGUÍNEO O
FATOR RH POSITIVO
OBSERVAÇÕES

LOCAL BRASILIA
DATA DE EXPEDIÇÃO 27/07/2017

PEDRO EDUARDO MENEGASSO
PRESIDENTE DO CRF / SP

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

CÓPIA FORNECIDA PELA PARTE

CÓPIA COLORIDA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF 40041 / SP

NOME
DRª. BARBARA APARECIDA MENDES TARIFA DIAS

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACEUTICO

DATA DE NASCIMENTO
30/11/1982

DIPLOMADO PELA
UNIBAN

DATA DE CONCLUSÃO
10/01/2005

NATURALIDADE/UF
SAO BERNARDO DO CAMPO / SP

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

ASSINATURA DO PORTADOR

Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo
AUTENTICAÇÃO
AU0970AF071584
113365

Valor recebido R$ 4,39
Em: 21/11/19
CÓPIA VERDADEIRA

3º Tabelião de Notas e de Protesto de S. C. Sul - SP
Tabelião - Olavo Pires de Camargo Filho
Tel.: (11) 4233-2858
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia, a qual confere com o original apresentado ao fim de dou fé.
21 NOV 2022
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

EM BRANCO

EM BRANCO

CRF SP
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Rua Capote Valente, 487 - Jardim América - CEP 05409-001
São Paulo - SP Fone (0..11) 3067-1450 - Fax (0..11) 3064-8973
Home Page: http://www.crfsp.org.br

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

## Nº 3010673/23

O **Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo (CRF-SP)**, Autarquia Federal, criado pela Lei n.º 3.820, de 11 de novembro de 1960, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 60.975.075/0001-10, com sede na Rua Capote Valente, 487, São Paulo/SP, CEP 05.409-001, no uso de suas atribuições legais e regimentais, CERTIFICA, na presente data, a pedido do(a) próprio(a) interessado(a), para os devidos fins, que o(a) profissional **Dr(a). BARBARA APARECIDA MENDES TARIFA DIAS** é inscrito(a) nesta Entidade sob o n.º **10400415**, e que não há débitos pendentes impeditivos à expedição desta Certidão em seu nome, ressalvado ao CRF-SP o direito de cobrar qualquer importância que venha ser considerada devida.

São Paulo, 10 de março de 2023

* Esta certidão tem a validade de 30 (trinta) dias, contados a partir da expedição.

Para validar a certidão, acesse: http://portal.crfsp.org.br/consultar-certidoes
Autenticação: **2EB83-CF786-1C49C-8886F-E3F47-CE453-24**

CRF SP
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Rua Capote Valente, 487 - Jardim América - CEP 05409-001
São Paulo - SP Fone (0..11) 3067-1450 - Fax (0..11) 3064-8973
Home page: http://www.crfsp.org.br

# CERTIDÃO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA PARA FINS DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES

## Nº 3008635/23

O **Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo (CRF-SP)**, autarquia federal, criado pela Lei nº 3.820, de 11 de novembro de 1960, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 60.975.075/0001-10, com Sede na Rua Capote Valente, 487, São Paulo/SP, CEP 05409-001, no uso de suas atribuições legais e regimentais, **CERTIFICA** para os devidos fins, a pedido do(a) próprio(a) interessado(a), com fundamento no artigo 30, inciso I, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, que o estabelecimento **LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP HOSP LTDA**, situado a Rua/Av. **AV GUIDO ALIBERTI 3005 JARDIM** nº **3005 – SAO CAETANO DO SUL /SP** – CEP **09581680**, está registrado nesta entidade sob o nº **54.104** e exerce o ramo de atividade de **INDÚSTRIA DE GASES MEDICINAIS**, possuindo como Responsável Técnico o(a) Farmacêutico(a) Dr.(a) **BARBARA APARECIDA MENDES TARIFA DIAS**, inscrito(a) sob o nº **040.041**.

**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias, contados a partir da expedição.**

**São Paulo, 09 de Março de 2023.**

Para validar a certidão, acesse: http://portal.crfsp.org.br/consultar-certidoes
Autenticação: E354A-E973B-A1CE0-D5D8B-45DDF-7CDE7-69

CRF SP
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Rua Capote Valente, 487 - Jardim América - CEP 05409-001
São Paulo - SP Fone (0..11) 3067-1450 - Fax (0..11) 3064-8973
Home Page: http://www.crfsp.org.br

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

## Nº 3008631/23

O **Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo (CRF-SP)**, Autarquia Federal, criado pela Lei n.º 3.820, de 11 de novembro de 1960, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 60.975.075/0001-10, com sede na Rua Capote Valente, 487, São Paulo/SP, CEP 05.409-001, no uso de suas atribuições legais e regimentais, CERTIFICA, na presente data, a pedido do(a) próprio(a) interessado(a), para os devidos fins, que o estabelecimento **LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP HOSP LTDA** é inscrito(a) nesta Entidade sob o n.º **5541040**, e que não há débitos pendentes impeditivos à expedição desta Certidão em seu nome, ressalvado ao CRF-SP o direito de cobrar qualquer importância que venha ser considerada devida.

São Paulo, 9, de março de 2023

* Esta certidão tem a validade de 30 (trinta) dias, contados a partir da expedição.

Para validar a certidão, acesse: http://portal.crfsp.org.br/consultar-certidoes
Autenticação: **77184-F2B71-BE717-BC362-C6272-3DE1D-61**

CRF SP
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Rua Capote Valente, 487 - Jardim América - CEP 05409-001
São Paulo - SP Fone (0..11) 3067-1450 - Fax (0..11) 3064-8973
Home page: http://www.crfsp.org.br

# CERTIDÃO DE REGISTRO DE ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

## Nº 2919913/23

**O Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo (CRF-SP)**, Autarquia Federal, criado pela Lei nº 3.820, de 11 de novembro de 1960, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 60.975.075/0001-10, com sede na Rua Capote Valente, 487, São Paulo/SP, CEP 05409-001, no uso de suas atribuições legais e regimentais, **CERTIFICA** para os devidos fins, em atendimento ao requerimento do estabelecimento **LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP HOSP LTDA**, inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº **05.652.247/0001-06**, com sede na **AV GUIDO ALIBERTI 3005 JARDIM**, número **3005**, **SAO CAETANO DO SUL /SP** – CEP **09581-680**, e com fundamento no artigo 30 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, que foi registrada nesta Entidade, no dia **04/11/2021**, a designação do(a) profissional farmacêutico(a) Dr.(a) **BARBARA APARECIDA MENDES TARIFA DIAS,** com inscrição ativa neste CRF-SP sob nº **040.041**, para exercer a função de Responsável Técnico(a) na pessoa jurídica supramencionada, cujo ramo declarado perante esta entidade é **INDÚSTRIA DE GASES MEDICINAIS**.

**Esta certidão tem validade de 01 (um) ano, contados a partir da expedição.**

**São Paulo, 05 de Janeiro de 2023.**

Para validar a certidão, acesse: http://portal.crfsp.org.br/consultar-certidoes
Autenticação: 5EEF6-25723-DD811-00789-3FA73-C04CE-B8

Pronep
Home Care - Medicina Domiciliar

## ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

A PRONEP SÃO PAULO – SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DOMICILIARES E HOSPITALARES LTDA. pessoa jurídica de direito privado, com matriz estabelecida na Rua Bagé, n° 112, Vila Mariana, São Paulo - SP, CEP .04.012-140, inscrita no CNPJ sob o n° 02.837.922/0001-83, ATESTA a quem possa interessar que a empresa LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, devidamente inscrita no CNPJ sob n° 05.652.247/0001-06 I.E N° 636.281.938.114 com sede localizada na Av. Guido Aliberti, n°3005 Bairro Jardim São Caetano, Município de São Caetano do Sul, Estado de SP, CEP 09.581-680, fornece serviços de equipamentos como suporte ventilatórios e oxigenoterapia (assim como seus respectivos acessórios) destacamos que seu desempenho tanto *Técnico* quanto *Comercial* são satisfatórios e compatíveis as nossas necessidades, e vem cumprindo o compromisso de qualidade, prazo de entrega onde através do mesmo tem demonstrando idoneidade moral e financeira.

***DESCRIÇÃO DO SERVIÇO***

| EQUIPAMENTOS | QUANTIDADES |
|---|---|
| **BIPAP -** Acompanha Base Aquecida | 40(Quarenta) |
| **CPAP -** Acompanha Base Aquecida | 40(Quarenta) |
| **VENTILADOR PULMONAR INVASIVO E NÃO INVASIVO -** Acompanha Nobreak e Base Aquecida | 40(Quarenta) |
| **OXIMETRO** - Acompanha Sensor | 40(Quarenta) |
| **CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO** - acompanha cilindro de $O^2$ de backup de $1m^3$ a $8m^3$ | 40(Quarenta) |
| **ASSISTENTE DE TOSSE** | 5(Cinco) |
| Todos os equipamentos acompanham os respectivos acessórios: Máscara Nasal / Facial, Traqueia, Circuito Invasivo e Não Invasivo, Válvula Exaltaria, Conector, Filtro, Sensor, Cateter, Extensão, regulador e Fluxometro, Copo Humidificador. | |

**RESPONSÁVEL TÉCNICO**
*NOME COMPLETO:* Graziele de S. Guerra
*CARGO:* Coordenadora de Fisioterapia
*RG:* 32-720 888-0
*CPF:* 284.869.558-40

Graziele de Souza Guerra
CREFITO 3/44706-F
Fisioterapeuta
Pronep - SP

São Paulo, 28 de junho de 2019.

Tabelião de Notas e de Protestos de S. B. do Sul - SP
Tabelião - Otavio Pires Camargo Filho
Tel.: (11) 4239-8808
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia, a qual confere com o original, a mim apresentado, do que dou fé.
Valor recebido R$ 4,39
23 NOV. 2022
Em testº da verdade
Marcia Pereira dos Santos
Bruna Ianka Soares da Silva
Jessica de Figueiredo Oliveira
Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo
113865
AUTENTICAÇÃO
AU0970AF0717404
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

11º Cartório do 11º Tabelião de Notas de São Paulo
R. Domingos de Moraes, 1062 - Vila Mariana - SP - Cep 04010-100 - Fone: (11) 5085-5755
Bel. Paulo Augusto Rodrigues Cruz - Tabelião

Reconheco por SEMELHANCA SEM VALOR ECONOMICO a(s) Firma(s) de: BRAZILE DE SOUZA GUERRA, a qual confere com padrao depositado em cartorio.
Sao Paulo/SP, 01/07/2019 - 14:0[illegible]
Emolumentos: da verdade. Total R$ 6,25
Usuario: LUIZA VALERIA REGINA CARVEIRO - ESCREVENTE
Etiqueta: 710429 Selos: AB 842365
Qualquer emenda ou rasura ser[illegible] considerado indicio de alteracao [illegible]

3º Tabelião de Notas e de Protesto de S. C. Sul - SP
Tabelião - Olavo Pires de Camargo Filho
Tel.: (11) 4233-9899
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente copia, a qual confere com o original, [illegible] apresentado, do que dou fé.
Valor recebido R$ 4,39
23 NOV. 2022
Em teste
Marcia Pereira dos Santos
Jessica de Figueiredo
Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo
113365
AUTENTICAÇÃO
AU0970AF0717405

# ATESTADO

## DECLARAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins a quem possa interessar que a Empresa **LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA,** inscrita no CNPJ sob o nº. 05.652.247/0001-06 com sede localizada na Av Guido Aliberti, nº3005, Jardim São Caetano, Município de São Caetano do Sul, Estado de SP, CEP 09.581-680, fornece serviços de **LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E FORNECIMENTO DE PRODUTOS (OXIGÊNIO GASOSO) PARA ATENDIMENTO DE OXIGENIOTERAPIA DOMICILIAR COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM LOCADOS, DESTINADOS AO SAD - SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR,** junto **À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ,** inscrita no CNPJ sob o nº **46.522.942/0001-30** conforme CONTRATO 477/2019 (vigência de outubro/2019 à outubro/2020), sendo cumprido o compromisso de qualidade, prazo de entrega onde através do mesmo tem demonstrado idoneidade moral e financeira.

**QUANTITATIVOS MENSAIS:**

- **CONCENTRADOR de OXIGÊNIO** – 200 (Duzentas) unidades – sendo a Capacidade de 5 a 10 LPM *(acompanhado de seus acessórios: cateter, extensão, máscara, copo de umidificador etc);*
- **OXIGENIO MEDICINAL** – 1.120,00 m³ (mil cento e vinte metros cúbicos);
- **CILINDROS de OXIGÊNIO** - 230 (Duzentos e trinta) unidades - sendo capacidade de 1 à 8m³ com carrinhos de transporte, reguladores, fluxômetros *(acompanhado de seus acessórios: cateter, extensão, máscara, copo de umidificador etc);*
- **RESPIRADORES INVASIVO/ NÃO INVASIVOS (BI-NÍVEL/ "BIPAP")** – 33 (trinta e três) unidades - com **NOBREAK,** Base de Umidificação (acompanhado de seus acessórios: conector de traqueostomia, mascara etc)
- **RESPIRADORES INVASIVO/ NÃO INVASIVO (CPAP)** – 29 (Vinte e nove) unidades - com, Base de Umidificação *(acompanhado de seus acessórios: conector de traqueostomia, máscara, traqueia etc);*

CÓPIA FORNECIDA PELA PARTE

Ressaltamos que não houve qualquer fato que desabone sua conduta e responsabilidade profissional, SENDO acompanhado também por seus responsáveis **TÉCNICOS DENILSON AMADO - ENG° ELETRICISTA (CREA - 260251237-0)** e **FABIANA CRISTINA RAMOS DE ASSIS - FISIOTERAPEUTA (CREFITO-3 54533-F )** e **BÁRBARA APARECIDA MENDES - FARMACEUTICA CRF-SP 40041.**

Santo André/SP, 27 de março de 2020.

Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo
113365
AUTENTICAÇÃO
AU0970AF0736255

30 Tabelião de Notas e de Protesto de S. C. Sul - SP
Tabelião - Olavo Pires de Camargo Filho
Tel.: (11) 4233-8888
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia que confere com o original a mim apresentado, do que dou fé.
01 MAR. 2023
Em testº
☑ Marcia Pereira dos Santos ☐ Carina Janka Soares
☐ Jéssica de Figueiredo

SAD - SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR
CARIMBO
Rua David Campista, 220
Vila Guiomar - CEP 09090-430
Santo André - SP
Tel. 4438-1874 / 4432-3497

Ana Paula Maniero de Souza Sorce

**Ana Paula Maniero de Souza Sorce**
**Coordenação do Serviço de Atenção Domiciliar**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ**
**46.522.942/0001-30**
**Praça de Atendimento - Praça IV Centenário, 01, Térreo I, Centro - Santo André**

EM BRANCO

EM BRANCO

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

A TREE OF LIFE ASSISTENCIA DOMICILIAR LTDA, devidamente inscrita no CNPJ 44.214.881/0001-19, localizado na Rua CAMINHO DE COTOVELO,331 CAJUPIRANGA - PARNAMIRIM/RN, CEP: 59.156-305, ATESTA a quem possa interessar que a empresa LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, devidamente inscrita no CNPJ sob n° 05.652.247/0001-06 I.E N° 636.281.938.114 com sede localizada na Av. Guido Aliberti, n°3005 Bairro Jardim São Caetano, Município de São Caetano do Sul, Estado de SP, CEP 09.581-680, fornece PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR, sendo cumprido o compromisso de qualidade, prazo de entrega, onde através do mesmo tem demonstrado idoneidade moral e financeira. Entre os serviços prestados, destacamos do fornecimento ANUAL, até o presente momento:

| **Produto** | **Unid** | **Total anual** |
|---|---|---|
| CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO -Sendo a capacidade de 5 a 10 litros com fornecimento de oxigênio medicinal. | unid | 1.356 |
| CPAP COM BASE DE UMIDIFICAÇÃO<br>Incluído os acessórios: Máscara facial e traqueia | unid | 120 |
| OXIMETRO ELÉTRICO COM SENSOR | unid | 80 |
| OXIGÊNIO LÍQUIDO | m3 | 50.000 |
| VENTILADOR INVASIVO ASTRAL | unid | 15 |
| BIPAP NÃO INVASIVO COM BASE E ACESSÓRIOS | unid | 38 |
| ASSISTENTE DE TOSSE COM ACESSÓRIOS | unid | 25 |

3º Tabelião de Notas e de Protesto de S. C. Sul - SP
Tabelião - Olavo Pires de Camargo Filho
Tel.: (11) 4233-8888
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia, a qual confere com o original a mim apresentado, o que dou fé.
Valor recebido R$ 4,39
21 JUL. 2022
Em testº _____ da verdade
☐ Marcia Pereira dos Santos ☐ Bruna Ianka Soares da Silva
☐ Jéssica de Figueiredo ☐ Tainara Santos de Oliveira
VALIDO - QUANDO COM O SELO DE AUTENTICIDADE
Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo ARPEN SP
113365
AUTENTICAÇÃO
AU0970AF0694150

4º OFÍCIO DE NOTAS

Rayanne Moura Dantas
RESPONSÁVEL

Rayanne Moura Dantas
CPF 011.096.404-71
Diretora Administrativa

*Parnamirim, 05 de Julho de 2022*

4º Ofício de Notas
Av. Eng. Roberto Freire, 340 - Shopping Cidade Jardim - Capim Macio
CEP 59.080-900 - Natal - RN - Fones: (84) 2010.3292 / 99900.1198
Tabelião: Maria de Fatima Rebouças Sampaio
Substitutos: Mário Alfredo Rebouças Sampaio
José Neto de Oliveira / Francisca Nunes Domingos

Reconheço por semelhança a firma de RAYANNE MOURA DANTAS, Dou fé.
Confira a autenticidade em: https://selodigital.tjrn.jus.br
Selo Digital: RN202200949870092353RFD
Natal/RN, 6 de Julho de 2022 16:03:48.
Em testemunho _____ da verdade.
Tabelião/Substituto(a)
Usuario: JONAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVEIRAS
ESTADO DE SÃO PAULO
Praça Padre Antonio Pereira de Azevedo, 52 – CNPJ 45.192.564/0001-01
Fone/Fax (12)31061150 – Cep:12690-000
PORTAL DO VALE HISTÓRICO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
Fone/Fax (12) 31061114 – 31061308

## ATESTADO PARA COMPROVAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A **Prefeitura municipal de Silveiras,** devidamente inscrita no CNPJ: 45.192.564/0001-01 localizada no endereço: Praça Padre Antonio Pereira da Cunha, nº52, Centro, Silveiras-SP, ATESTA a quem possa interessar que a empresa LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, devidamente inscrita no CNPJ sob n° 05.652.247/0001-06 I.E N° 636.281.938.114 com sede localizada na Av. Guido Aliberti, nº 300, Bairro Jardim São Caetano, Município de São Caetano do Sul, Estado de SP, CEP 09.581-680, fornece equipamento de suporte ventilatório, destacamos que seu desempenho tanto *Técnico* quanto *Comercial* são satisfatórios e compatíveis as nossas necessidades, e vem cumprindo o compromisso de qualidade, prazo de entrega onde através do mesmo tem demonstrando idoneidade moral e financeira.

### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

| Quantidade | Descrição do Produto |
|---|---|
| 01 | Concentrador de oxigênio 5l |
| 01 | Concentrador de oxigênio 10l |

Andreza Maura de Lacerda Pereira
Diretora de Saúde
RG: 29.251.521-2
CPF:199.226.448-19

3º Tabelião de Notas e de Protesto de S. C. Sul - SP
Tabelião - Olavo Pires de Camargo Filho
Tel.: (11) 4233-8888
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia, a qual confere com o original a mim apresentado, de que dou fé.
08 SET. 2021
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE
Em testº _____ da verdade
☐ Marcia Pereira dos Santos ☐ Bruna Ianka Soares da Silva
☐ Jéssica de Figueiredo ☐ Greice Ellen Silva Broietti
☐ Tainara Santos de Oliveira

Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo
113365
AUTENTICAÇÃO
AU0970AF0628168

CÓPIA FORNECIDA PELA PARTE

Cartório Registral
Reconheço a(s) firma(s) por semelhança de:
Andreza Maura de Lacerda Pereira
Em Testº
Silveiras, 29 de julho de 2020
José Carlos de Moraes Junior
Oficial / Tabelião

S1133AA0012852

EM BRANCO

EM BRANCO

1.45

# DRF - DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E
TERAPIA OCUPACIONAL DA 3ª REGIÃO

CREFITO-3

| | |
|---|---|
| Registro no CREFITO-3 | Livro / Folha |
| 12685 | 76 / 47 |
| Razão Social ou Denominação Comercial | |
| LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA<br>05.652.247/0001-06 | |
| Endereço | |
| AVENIDA GUIDO ALIBERTI, 3005 - JD. SÃO CAETANO | |
| CEP | Cidade / Estado |
| 09581-680 | SÃO CAETANO DO SUL - SP |
| Segmento atuação | Tipo atividade |
| Industria e Comércio de Equipamentos | Fisioterapia |

Responsável(is) Técnico(s)

Dr(a). IARA CARNEIRO GRANATA CREFITO-3/51342 - F

**HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO**

***** INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS E MATERIAIS MÉDICOS, HOSPITALARES E CORRELATOS *****

Declaramos a Regularidade do(a) Titular, nos termos da legislação pertinente, para o desempenho das atividades ligadas ao exercício profissional citadas no campo específico acima. Ressalvadas as ocorrências de alterações na responsabilidade técnica, endereço ou horário de funcionamento, esta DRF possui

**VALIDADE ATÉ**

**1/12/2023**

Consulte a autenticidade do documento através do QR code abaixo ou acesse http://www.crefito.com.br/exclusiva/validadrf.asp?valide=1678556

**Raphael Martins Ferris**
**Presidente**

OBS.: Esta declaração deverá ser fixada no setor de fisioterapia e/ou terapia ocupacional em local visível. Apresentação obrigatória à fiscalização.

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

CONSELHO FEDERAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 3ª REGIÃO

# CERTIFICADO DE REGISTRO DE EMPRESA

**Nº** *12685 - SP*

*Certificamos que a Empresa, neste documento qualificada, foi registrada no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 3ª Região, em* *03/01/2020* *, sob o Nº* *12685 - SP* *às fls.* *47* *do livro de Registro de Empresas, de acordo com a Resolução Coffito-37 de 02/04/84. A validade deste documento está vinculada a renovação anual da Declaração de Regularidade para Funcionamento (DRF).*

*LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA*

*AVENIDA GUIDO ALIBERTI, 3005*

*SÃO CAETANO DO SUL* *SP*

Dr. EDUARDO FILONI
DIRETOR SECRETÁRIO

Dr. JOSE RENATO DE OLIVEIRA LEITE
PRESIDENTE

06/01/2020
(Data de emissão)

3º Tabelião de Notas e de Protesto de S. C. Sul - SP
Tabelião - Olavo Pires de Camargo Filho
Tel.: (11) 4233-8888
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia, a qual com o original a mim apresentado, do que doutro.
05 MAIO 2022
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE
R$ 4,39
testº _____ da verdade
Bruna Janka Soares da Silva

Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo
113365
AUTENTICAÇÃO
AU0970AF0678330

DOWNLOAD

DOWNLOAD

0001 - LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP HOSP LTDA

# Registro de Empregados

Portaria 41 MTE, de 28/03/2007 DOU 30/03/2007

06/12/2021
16:16

Ficha.: **160014** **160014 - IARA CARNEIRO GRANATA**

**Empregador**

Razão Social: LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP HOSP LTDA
Filial: 16 - LUMIAR - LOJA
CNPJ: 05.652.247/0015.01
Ativid. CNAE Fiscal: 7739002
Endereço: RUA PEDRO DE TOLEDO, 418
Bairro: Vila Clementino
Município: 35.50308 - Sao Paulo - SP
CEP: 04.039-001

**Colaborador**

Data Nascimento: 18/03/1979
Naturalidade: Sao Caetano do Sul - SP
Nacionalidade: 010 - Brasileiro

**Filiação**

Pai: MARIO LUCIO VIEIRA DA SILVA
Mãe: FRANCISCA CARNEIRO DA SILVA

**Documentos**

CTPS/Série/UF: 80552 - 00195 - - SP
PIS/PASEP: 127.64743.77.9

**Estrangeiro**

Ano Chegada:
Condição:
Nr. Carteira RNE:
Validade:
Nr/Serie Ct. Trab.:
Expedição:

**Histórico Contratual**

Data Inclusão: 00/00/0000
Hora Inclusão: 00:00
Nr. Ficha Registro: 000160014
Data Admissão: 21/11/2006
Cargo: 1962 Ger. de Div Hosp e P. Fisica
Salário/Cpl. Sal.
Periodo Pagto: M - Mensal
% Insalubridade: 0,00
% Periculosidade: 0,00
Jornada Trabalho: 08:00 às 13:00 - 14:00 às 17:48
DSR: Domingo
Data Desligamento: 00/00/0000
Data Final do Aviso: 00/00/0000
Escala: 0001 - 08:00/17:48
Local: 01.99.99 - IMPLANTAÇÃO

## Alterações

Filiais

| Alteração | Empresa | Filial | Nome Filial | Novo Cadastro | Ficha nº |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/02/2015 | 0001 | 0016 | LUMIAR - LOJA | 160014 | 160014 |

Ferias

| Inicio Periodo | Fim Periodo | Saldo | Dias Direito | Dias Afastamento | Situação |
|---|---|---|---|---|---|
| 21/11/2019 | 20/11/2020 | 0,00 | 30,00 | 0,00 | 1 Quitado Normal |
| | | Inicio Férias | Fim Férias | Dias Férias | Dias Abono | Tipo das Férias |
| | | 04/10/2021 | 23/10/2021 | 20,00 | 10,00 | N Normais |
| 21/11/2018 | 20/11/2019 | 0,00 | 30,00 | 0,00 | 1 Quitado Normal |
| | | Inicio Férias | Fim Férias | Dias Férias | Dias Abono | Tipo das Férias |
| | | 05/10/2020 | 24/10/2020 | 20,00 | 10,00 | N Normais |
| 21/11/2017 | 20/11/2018 | 0,00 | 30,00 | 0,00 | 1 Quitado Normal |
| | | Inicio Férias | Fim Férias | Dias Férias | Dias Abono | Tipo das Férias |
| | | 01/10/2019 | 20/10/2019 | 20,00 | 10,00 | N Normais |
| 21/11/2016 | 20/11/2017 | 0,00 | 30,00 | 0,00 | 1 Quitado Normal |
| | | Inicio Férias | Fim Férias | Dias Férias | Dias Abono | Tipo das Férias |
| | | 16/07/2018 | 14/08/2018 | 30,00 | 0,00 | N Normais |
| 21/11/2015 | 20/11/2016 | 0,00 | 30,00 | 0,00 | 1 Quitado Normal |
| | | Inicio Férias | Fim Férias | Dias Férias | Dias Abono | Tipo das Férias |
| | | 01/08/2017 | 20/08/2017 | 20,00 | 10,00 | N Normais |
| 21/11/2014 | 20/11/2015 | 0,00 | 30,00 | 0,00 | 1 Quitado Normal |
| | | Inicio Férias | Fim Férias | Dias Férias | Dias Abono | Tipo das Férias |
| | | 25/04/2016 | 14/05/2016 | 20,00 | 10,00 | N Normais |
| 21/11/2013 | 20/11/2014 | 0,00 | 30,00 | 0,00 | 1 Quitado Normal |
| | | Inicio Férias | Fim Férias | Dias Férias | Dias Abono | Tipo das Férias |
| | | 27/07/2015 | 15/08/2015 | 20,00 | 10,00 | N Normais |
| 21/11/2012 | 20/11/2013 | 0,00 | 30,00 | 0,00 | 1 Quitado Normal |
| | | Inicio Férias | Fim Férias | Dias Férias | Dias Abono | Tipo das Férias |
| | | 06/10/2014 | 25/10/2014 | 20,00 | 10,00 | N Normais |

3º Tabelião de Notas e de Protesto de S.C. Sul
Tabelião - Otavo Pires de Camargo Fil
Tel.: (11 4233-8888
AUTENTICAÇÃO Autentico a presente cópia, a
confere com o original a mim apresentado, do que do
Valor recebido R$ 4,71
13 FEV. 2023
Em testº _____ da verdad
Marcia Per
Jessica de H
Suyanlanka Soares da S
Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo
113365
AUTENTICAÇÃO
AU0970AF0729561

CÓPIA FORNECIDA PELA PARTE

0001 - LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP HOSP LTDA

# Registro de Empregados

Portaria 41 MTE, de 28/03/2007 DOU 30/03/2007

06/12/2021
16:16

Ficha.: **160014** **160014 - IARA CARNEIRO GRANATA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21/11/2011 | 20/11/2012 | 0,00 | 30,00 | | 0,00 | 1 | Quitado Normal |
| | | Início Férias | Fim Férias | Dias Férias | Dias Abono | | Tipo das Férias |
| | | 17/10/2013 | 05/11/2013 | 20,00 | 10,00 | N | Normais |
| 21/11/2010 | 20/11/2011 | 30,00 | 30,00 | | 0,00 | 1 | Quitado Normal |
| 21/11/2009 | 20/11/2010 | 30,00 | 30,00 | | 0,00 | 1 | Quitado Normal |
| 21/11/2008 | 20/11/2009 | 30,00 | 30,00 | | 0,00 | 1 | Quitado Normal |
| 21/11/2007 | 20/11/2008 | 30,00 | 30,00 | | 0,00 | 1 | Quitado Normal |
| 21/11/2006 | 20/11/2007 | 30,00 | 30,00 | | 0,00 | 1 | Quitado Normal |

## Cargos

| Alteração | Estrutura | Cargo | Descrição | CBO2 | CBO | Motivo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/12/2015 | 001 Lumiar | 2026 | Diretor(a) de Negocios | 123305 | | 003 | Promoção |
| 21/11/2006 | 001 Lumiar | 1962 | Ger. de Div Hosp e P. Fisica | 142305 | | 001 | Admissão |

## Locais

**Alteração :** 07/11/2017
**Novo Local :**04.04.01 - Particular Negocios Sede

**Alteração :** 31/05/2013
**Novo Local :**04.01.03 - Comercial Vitoria

**Alteração :** 21/11/2006
**Novo Local :**01.99 99 - IMPLANTAÇÃO

## Escala Horária

| Alteração | Escala/Horário Base | Hor. Semanais | Hor. DSR |
|---|---|---|---|
| 01/01/2019 | 0211 08:00/12:24 T.Parcial | 22:00 | 03:40 |
| 01/08/2017 | 0105 08:00/17:48 | 44:00 | 07:20 |
| 21/11/2006 | 0001 08:00/17:48 | 44:00 | 07:20 |

## Salários

| Alteração | Salário | Complemento | % | T. Salário | Motivo | | Estrutura | Classe | Nível | % Aumento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/05/2021 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/05/2021 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 009 | Antecipação Dissidio | 000 | | | |
| 01/05/2020 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/02/2020 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 005 | Enquadramento | 000 | | | |
| 01/05/2019 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/01/2019 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 015 | Alteração Jornada Trabalho | 000 | | | |
| 01/05/2018 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/05/2017 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 009 | Antecipação Dissidio | 000 | | | |
| 01/08/2016 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/05/2016 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 009 | Antecipação Dissidio | 000 | | | |
| 01/12/2015 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 003 | Promoção | 000 | | | |
| 01/10/2014 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 22/01/2014 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 003 | Promoção | 000 | | | |
| 21/10/2013 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/10/2013 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 009 | Antecipação Dissidio | 000 | | | |
| 01/01/2013 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/11/2012 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/10/2012 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/05/2012 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/07/2011 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/05/2011 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/10/2010 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/08/2010 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/05/2010 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/11/2009 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/06/2009 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/05/2009 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/07/2008 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/06/2008 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/05/2008 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/11/2007 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 01/05/2007 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |
| 21/11/2006 | | 0,0000 | 0,00 | 1 Mensalista | 002 | Dissídio | 000 | | | |

## Afastamentos

| Início | Final | Situação | Descrição |
|---|---|---|---|
| 04/10/2021 | 23/10/2021 | 02 | Férias |
| 05/10/2020 | 24/10/2020 | 02 | Férias |
| 01/10/2019 | 20/10/2019 | 02 | Férias |

3º Tabelião de Notas e de Protesto de S.C
Tabelião - Otavo Pires de Camarg
Tel.: (11 4233-8888
AUTENTICAÇÃO / Autentico a presente cópia
confere com o original a mim apresentado, do q
Valor recebido R$ 4,71
13 FEV. 2023
da
reira dos Santos ☐ Bruna Ianka Soar
Figueiredo ☐ Tainara Santos d

Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo
113365
AUTENTICAÇÃO
AU0970AF0729562

0001 - LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIP HOSP LTDA

# Registro de Empregados

Portaria 41 MTE, de 28/03/2007 DOU 30/03/2007

06/12/2021
16:16

Ficha.: **160014**

## 160014 - IARA CARNEIRO GRANATA

| | | | |
|---|---|---|---|
| 18/07/2018 | 14/08/2018 | 02 | Férias |
| 01/08/2017 | 20/08/2017 | 02 | Férias |
| 25/04/2016 | 14/05/2016 | 02 | Férias |
| 27/07/2015 | 15/08/2015 | 02 | Férias |
| 06/10/2014 | 25/10/2014 | 02 | Férias |
| 17/10/2013 | 05/11/2013 | 02 | Férias |

### Contribuições Sindicais

| Sindicato | Nome | Competência | Contribuição |
|---|---|---|---|
| 0002 | SIND EMP AGT AUTOM ASSES CONTABIL SP | 03/2017 | |
| 0075 | SIND EMP AGT AUTOM ASSES CONTABIL ABC | 03/2016 | |
| 0004 | INATIVO - SIND EMPREGADOS COMERCIO DE | 03/2015 | |
| 0005 | INATIVO - SIND EMP COMERCIO VAREJISTA D | 03/2014 | |
| 0006 | INATIVO - SIND EMP COMERCIO VAREJISTA D | 03/2013 | |

### Anotações Gerais

| Data | Tipo | Descrição | Empresa | Tipo | Cadastro | Responsável |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/02/2015 | 002 | Transferência Empresa/Filial | 0000 | 0 | 0 | |

Transferido de 1 - LUMIAR HEALTH BUILDERS em data de 01/02/2015, onde era registrado sob nº 0.

3º Tabelião de Notas e de Protesto de S.C. Sul-SP
Tabelião - Olavo Pires de Camargo Filho
Tel.: (11) 4733-8888
AUTENTICAÇÃO Autentico a presente cópia, a qual confere com o original a mim apresentado, do que dou fé.
3 FEV. 2023
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE
Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo ARPEN SP
113565
AUTENTICAÇÃO
AU0970AF072956
Lucia Pei... Santos ☐ Bruna Ianka Soares da Silva
Jessica de ... Ferreiro ☐ Tainara Santos de Oliveira
da verdade

CÓPIA FORNECIDA PELA PARTE

EM BRANCO

EM BRANCO

CÓPIA FORNECIDA PELA PARTE

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 3ª REGIÃO

FISIOTERAPEUTA

INSCRIÇÃO: CREFITO-3 51342 - F

NOME: DRA. IARA CARNEIRO GRANATA

FILIAÇÃO: MARIO LUCIO VIEIRA DA SILVA

FRANCISCA CARNEIRO DA SILVA

LOCAL DO NASCIMENTO (Cidade, Estado ou País): SAO CAETANO DO SUL SP

DATA DO NASCIMENTO: 18/03/1979

LOCAL DE EMISSÃO: São Paulo - SP

DATA DE EMISSÃO: 23/07/2003

LEI Nº 6.206 - 07.05.75
LEI Nº 6.316 - 17.12.75

PROF. DR.GIL LUCIO ALMEIDA

Digitalizado com CamScanner

IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO: 25.104.411-7

DATA DE EMISSÃO: 04/07/1996

ÓRGÃO EMISSOR: S.S.P - SP

IDENTIDADE ELEITORAL

NÚMERO: 2431728601-91

ZONA: SP/ 166ª

SEÇÃO: 267.237.628

IDENTIDADE DO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO NO CPF DO MF: 00

OUTRAS IDENTIFICAÇÕES PROFISSIONAIS

POLEGAR DIREITO

Digitalizado com CamScanner

Tabelião de Notas e de Protesto de S.C. - Sul SP
Tabelião - Otavo Rires de Carvalho Filho
Tel.: (11) 4233-8888

AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente cópia, à qual com o original a mim apresentado, do que dou fé.

16 FEV. 2023

VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

Em testemunho da verdade

☐ Marcia Pereira dos Santos ☐ Bruna Ianka Soares da Silva
☐ Jessica de Me... ☐ Mainara Santos de Oliveira

Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo CNBSP

113365

AUTENTICAÇÃO
AU0970AF0734678

EM BRANCO

EM BRANCO

LUMIAR HEALTHCARE

*LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA*
*CNPJ: 05.652.247/0001-06 - I.E.: 636.281.938.11*
*AV GUIDO ALIBERTI, 3005 JARDIM SAO CAETANO - SÃO CAETANO DO SUL/SP*
*CEP: 09581-680*
*TEL: (11) 3775-0876 / E-MAIL: LICITACAO@LUMIARSAUDE.COM.BR*

**ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO**

**EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL No 0009/2023**

**PROCESSO No 0017/2023**

A empresa LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 05.652.247/0001-06, com sede AV GUIDO ALIBERTI, 3005, JARDIM SAO CAETANO - SÃO CAETANO DO SUL/SP, por intermédio do seu representante legal Sra. Daniela Ferreira Orlando Pereira, carteira de identidade Nº 42.820.027-8, CPF nº 299.660.478-40, interessada em participar do PREGÃO PRESENCIAL No 0009/2023 da Prefeitura Municipal de Américo Brasiliense, declaro sob as penas da lei, que, a empresa LUMIAR está em situação regular perante o Ministério do Trabalho no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII, do artigo 7o, da Constituição Federal.

São Caetano do Sul/SP, 29 de março de 2023

Daniela Ferreira Orlando Pereira
Gerente Comercial
RG 42.820.027-8
CPF 299.660.478-40

05.652.247/0001-06
LUMIAR HEALTH BUILDERS
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Av. Guido Aliberti, 3005
Jd São Caetano - CEP 09581-680
São Caetano do Sul - SP