



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

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

Nome: PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 37.374.797/0001-05

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

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

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

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

Emitida às 09:52:43 do dia 07/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/04/2022.

Código de controle da certidão: **D86D.BCC2.5662.8812**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.374.797/0001-05 ✓

Razão Social: PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA

Endereço: RUA QUADRA 13 ORLA OESTE LOTE 15 / VILA LUZIMANGUES / PORTO NACIONAL / TO / 77500-000

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

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

Validade: 23/11/2021 a 22/12/2021 ✓

Certificação Número: 2021112302500704038461

Informação obtida em 30/11/2021 09:42:48

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



**GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA
DIRETORIA DE GESTÃO DE CRÉDITOS FISCAIS
COORDENADORIA DA DÍVIDA ATIVA**

Número da Certidão:

3436768

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - PESSOA JURÍDICA

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

RAZÃO SOCIAL PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 37.374.797/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ATIVIDADE ECONÔMICA: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

ENDEREÇO: RUA QUADRA 13 ORLA OESTE, SN, VILA LUZIMANGUES - ZONA URB

MUNICÍPIO PORTO NACIONAL - TO

FINALIDADE:

CADASTRO

HISTÓRICO:

NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA

Fundamentação Legal - Arts. 65, 66 e 67 da Lei 1288, de 28 de Dezembro de 2001. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual, inscrever e cobrar qualquer dívida de responsabilidade do contribuinte acima, que vier a ser apurada.

Validade - O prazo de validade da certidão é de trinta dias contado da data da sua emissão.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet, no endereço <http://www.to.gov.br/sefaz>

A Certidão expedida com erro, dolo, simulação ou fraude, responsabiliza, pessoalmente, o servidor que a expediu, pelo crédito tributário, assegurando o direito de regresso.

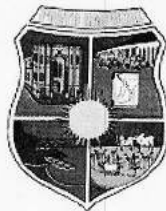
Data Emissão: Terça-feira, 30 de Novembro de 2021 - 09h 37m 30s

Emitida Via INTERNET

Atenção:

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Esta certidão está vinculada ao número do CPF, CNPJ ou Inscrição Estadual.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO CONTRIBUINTE NÚMERO 124512

DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: **PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

CPF/CNPJ: **37374797000105**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**

ENDEREÇO: **VILA LUZIMANGUES, Nr. SN, Qd. 013, Lt. 15, Bairro: ORLA OESTE, PORTO NACIONAL - TO**

CERTIDÃO E FUNDAMENTO

A Fazenda Pública Municipal, atendendo requerimento do contribuinte acima identificado, **CERTIFICA** que, revendo seus arquivos, até a presente data, não tem pendência em seu nome, cuja responsabilidade tributaria e/ou fiscal e ao mesmo atribuída.

Ressalva-se a Fazenda Publica no direito de constituir novos créditos cuja responsabilidade possa ser igualmente atribuída ao contribuinte ou Imóvel acima identificado e que, porventura, venham a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão, ressalvando-se, mais, no direito de consolidar a inscrição municipal acima epigrafada os débitos porventura vinculados a outras inscrições municipais, em decorrência da não atualização dos dados cadastrais.

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

Ressalva: LICITAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO NACIONAL, TERÇA-FEIRA 30 NOVEMBRO DE 2021.

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Quinta-feira 30 Dezembro de 2021.

EMITIDA: Terça-feira 30 Novembro de 2021 às 09:33:44

Código de Validação: 11750124512

Certidão emitida gratuitamente.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal da Prefeitura e/ou através do QRCode.

QRCode



PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 37.374.797/0001-05
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.505.922-2
TELEFONE: (63) 4141-2151



DECLARAÇÃO CONTENDO INFORMAÇÕES:

1 – DA EMPRESA PROPONENTE:

Razão Social: PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: Quadra 13 lote 15, Orla Oeste – Vila Luzimangues, Porto Nacional/TO
CEP: 77.500-502
CNPJ nº 37.374.797/0001-05
Banco: BANCO DO BRASIL Agência 1867-8 Conta Corrente nº 70607-8
Inscrição Estadual nº 29.505.922-2 Inscrição Municipal/ISS (alvará) nº 2021000141
Telefone (63) 4141-2151
E-mail: pontomedi@gmail.com
Escritório Contábil da empresa ADONIS CONTABILIDADE Telefone (63) 9 9237-1896

2- DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: ALINE ANTONIAZZI PEREIRA
Função: SOCIA ADMINISTRADORA
Data de Nascimento: 05-06-1985 Estado Civil : CASADA
Escolaridade: SUPERIOR RG nº 2089024869 Órgão emissor SSP/RS
CPF: 005.213.580-27
Rua: QUADRA 203 NORTE LOTE 01B ALAMEDA 13
Bairro PLANO DIRETOR NORTE Complemento: APTO 304 Cidade: PALMAS
Estado: TOCANTINS CEP: 77.006-886 Telefone (54) 9 91440116
E-mail: pontomedi@gmail.com

Porto Nacional, 14 de dezembro de 2021

PONTOMEDI
Aline Antoniazzi Pereira
Sócia Administradora
RG: 2089024869
CPF: 005.213.580-27

Aline Antoniazzi Pereira

Sócia administradora

RG 2089024869

CPF 005.213.580-27

37.374.797/0001-05
PONTOMEDI
Qd. 13 Lote 15 Bairro Orla Oeste
Vila Luzimangues - CEP 77500-000
Porto Nacional - TO

E-mail: pontomedi@gmail.com / vendaspontomedi@gmail.com
Endereço: Quadra 13 Lote 15, Bairro Orla Oeste, Vila Luzimangues – Porto Nacional/TO
CEP: 77.500-000



Governo do Estado do Tocantins
Secretaria da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Tocantins



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados
nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		Protocolo: TOC2101001418	
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada			
NIRE (Sede) 17200625963	CNPJ 37.374.797/0001-05	Data de Ato Constitutivo 10/06/2020	Início de Atividade 09/06/2020
Endereço Completo Rua QUADRA 13 ORLA OESTE, Nº LOTE15, VILA LUZIMANGUES - Porto Nacional/TO - CEP 77500-000			
Objeto Social COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDICOS, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIO COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA HIGIENE E LIMPEZA DOMICILIAR COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS HUMANO COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS NATURAIS, HOMEOPATICOS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS E MATERIAS MEDICOS, ORTOPEDICOS E ODONTOLOGICOS COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PERFUMARIA E HIGIENE PESSOAL COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS ALUGUEL DE MATERIAL MEDICO ALUGUEL DE EQUIPAMENTO HOSPITALARES PRESTACAO DE SERVICO DE REPRESENTACAO COMERCIAL			
Capital Social R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) Capital Integralizado R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)		Porte ME (Microempresa)	Prazo de Duração Indeterminado
Dados do Sócio			
Nome ALINE ANTONIAZZI PEREIRA	CPF/CNPJ 005.213.580-27	Participação no capital R\$ 75.000,00	Espécie de sócio Sócio
Administrador S	Término do mandato Indeterminado		
Nome CASSIANO PEREIRA	CPF/CNPJ 001.476.510-18	Participação no capital R\$ 75.000,00	Espécie de sócio Sócio
Administrador N	Término do mandato Indeterminado		
Dados do Administrador			
Nome ALINE ANTONIAZZI PEREIRA	CPF 005.213.580-27	Término do mandato Indeterminado	
Último Arquivamento			
Data 17/03/2021	Número 20210129760	Ato/eventos 002 / 051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO	Situação ATIVA Status SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 05/11/2021, às 14:06:58 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.simplifica.to.gov.br>, com o código NKLBGFVE.



TOC2101001418

Erlan Souza Milhomem
Secretário Geral

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 37.374.797/0001-05
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.505.922-2
TELEFONE: (63) 4141-2151



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSE DAS PALMEIRAS/PR
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 048/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 073/2021

DECLARAÇÃO IDONEIDADE E DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES
IMPEDITIVOS DA QUALIFICAÇÃO

A empresa **Pontomedi Distribuidora de Medicamentos Ltda**, situada na Quadra 13 lote 15, Orla Oeste – Vila Luzimangues, Porto Nacional/TO, inscrita no CNPJ **37.374.797/0001-05**, neste ato representada pela Sra. **Aline Antoniazzi Pereira**, Sócia Administradora, RG 2089024869 e CPF 005.213580-27, Declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade de Pregão Eletrônico, sob nº. 048/2021, instaurado pelo Município de São José das Palmeiras, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores,

Porto Nacional, 14 de dezembro de 2021

PONTOMEDI
Aline Antoniazzi Pereira
Sócia Administradora
RG: 2089024869
CPF: 005.213.580-27

Aline Antoniazzi Pereira
Aline Antoniazzi Pereira

Sócia administradora

RG 2089024869

CPF 005.213.580-27

37.374.797/0001-05
PONTOMEDI
Qd. 13 Lote 15 Bairro Orla Oeste
Vila Luzimangues - CEP 77500-000
Porto Nacional - TO

E-mail: pontomedi@gmail.com / vendaspontomedi@gmail.com
Endereço: Quadra 13 Lote 15, Bairro Orla Oeste, Vila Luzimangues – Porto Nacional/TO
CEP: 77.500-000

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 37.374.797/0001-05
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.505.922-2
TELEFONE: (63) 4141-2151



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSE DAS PALMEIRAS/PR
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 048/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 073/2021

DECLARAÇÃO QUE A EMPRESA NÃO POSSUI EM SEU QUADRO SOCIETÁRIO
SERVIDOR PÚBLICO DA ATIVA, OU EMPREGADO DE EMPRESA PÚBLICA OU DE
SOCIEDADE DE ECONOMIA MISTA.

Declaro para os devidos fins de direito e sob as penas da Lei, em atendimento às normas vigentes, que a empresa PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privando, com sede na Quadra 13 lote 15, Orla Oeste – Vila Luzimangues, Porto Nacional/TO, inscrita no CNPJ **37.374.797/0001-05**, participante da licitação para fornecimento/execução do objeto do PREGAO ELETRONICO Nº 048/2021, não possui em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista, tampouco sócio cotista ou dirigente que seja cônjuge, companheiro, parente em linha reta ou colateral, consanguíneo ou afim de servidor em cargo efetivo ou em comissão na entidade licitante.

Porto Nacional, 14 de dezembro de 2021

PONTOMEDI
Aline Antoniazzi Pereira
Sócia Administradora
RG. 2089024869
CPF: 005.213.580-27

Aline A. Pereira
Aline Antoniazzi Pereira

Sócia administradora

RG 2089024869

CPF 005.213.580-27

37.374.797/0001-05
PONTOMEDI
Qd. 13 Lote 15 Bairro Orla Oeste
Vila Luzimangues - CEP 77500-000
Porto Nacional - TO

E-mail: pontomedi@gmail.com / vendaspontomedi@gmail.com

Endereço: Quadra 13 Lote 15, Bairro Orla Oeste, Vila Luzimangues – Porto Nacional/TO
CEP: 77.500-000

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 37.374.797/0001-05
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.505.922-2
TELEFONE: (63) 4141-2151



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSE DAS PALMEIRAS/PR
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 048/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 073/2021

**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO À NORMA DO INCISO XXXIII DO ARTIGO
7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

A empresa **Pontomedi Distribuidora de Medicamentos Ltda**, situada na Quadra 13 lote 15, Orla Oeste – Vila Luzimangues, Porto Nacional/TO, inscrita no CNPJ **37.374.797/0001-05**, neste ato representada pela Sra. **Aline Antoniazzi Pereira**, Sócia Administradora, RG 2089024869 e CPF 005.213580-27, **DECLARA** expressamente, para os fins e sob as penas da lei, que não possui em seu quadro, profissionais menores de 18 (dezoito) anos desempenhando trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres ou menores de 16 (dezesesseis) anos, desempenhando quaisquer trabalhos, salvo se contratados sob condição de aprendizes, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1998 (Lei nº 9.854/99).

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Porto Nacional, 14 de dezembro de 2021

PONTOMEDI
Aline Antoniazzi Pereira
Sócia Administradora
RG. 2089024869
CPF: 005.213.580-27

Aline Antoniazzi Pereira

Sócia administradora

RG 2089024869

CPF 005.213.580-27

37.374.797/0001-05
PONTOMEDI

Qd. 13 Lote 15 Bairro Orla Oeste
Vila Luzimangues - CEP 77500-000
Porto Nacional - TO

E-mail: pontomedi@gmail.com / vendaspontomedi@gmail.com

Endereço: Quadra 13 Lote 15, Bairro Orla Oeste, Vila Luzimangues – Porto Nacional/TO
CEP: 77.500-000

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 37.374.797/0001-05
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.505.922-2
TELEFONE: (63) 4141-2151



DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA (ME); OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP).

Ilmo Sr. Pregoeiro, do Município de São José das Palmeiras – Pr.

Declaro sob as penas da lei, para os devidos fins e a quem interessar possa que a empresa, **Pontomedi Distribuidora de Medicamentos Ltda**, situada na Quadra 13 lote 15, Orla Oeste – Vila Luzimangues, Porto Nacional/TO, inscrita no CNPJ **37.374.797/0001-05**, neste ato representada pela Sra. **Aline Antoniazzi Pereira**, Sócia Administradora, RG 2089024869 e CPF 005.213580-27, nos termos da Lei complementar nº. 123, de 14 de Dezembro de 2006 e Decreto nº 6.204, de 05 de Setembro de 2007, se enquadra na condição de:

- (X) Microempresa (ME);
() Empresa de Pequeno Porte (EPP);
() Outras.

Porto Nacional, 14 de dezembro de 2021

PONTOMEDI
Aline Antoniazzi Pereira
Sócia Administradora
RG. 2089024869
CPF: 005.213.580-27

Aline Antoniazzi Pereira

Sócia administradora

RG 2089024869

CPF 005.213.580-27

37.374.797/0001-05
PONTOMEDI
Qd. 13 Lote 15 Bairro Orla Oeste
Vila Luzimangues - CEP 77500-000
Porto Nacional - TO

E-mail: pontomedi@gmail.com / vendaspontomedi@gmail.com

Endereço: Quadra 13 Lote 15, Bairro Orla Oeste, Vila Luzimangues – Porto Nacional/TO

CEP: 77.500-000



**SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
DO CONTRATO SOCIAL DE
PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Pelo presente instrumento particular de alteração do contrato social:

ALINE ANTONIAZZI PEREIRA, brasileira, solteira, farmacêutica, natural da cidade de Severiano de Almeida - RS, na data de nascimento 05/06/1985, portadora da Carteira de Identidade (RG): nº 2089024869, expedida por SSP/RS em 30/03/2017 e CPF: nº 005.213.580-27, residente e domiciliada na cidade de Porto Nacional - TO, na RUA QUADRA 13 ORLA OESTE, nº LOTE15, VILA LUZIMANGUES, CEP: 77500-000;

ELVIS CELANTE, brasileiro, solteiro, empresário, natural da cidade de Erechim - RS, na data de nascimento 29/09/1981, portador da Carteira Nacional de Habilitação (CNH): nº 01020456199, expedida por DETRAN/PA em 15/02/2016 e CPF: nº 819.974.180-53, residente e domiciliado na cidade de Porto Nacional - TO, na RUA QUADRA 13 ORLA OESTE, nº LOTE15, VILA LUZIMANGUES, CEP: 77500-000;

Únicos sócios da sociedade empresária limitada **PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sede na Rua Quadra 13, Orla Oeste, nº Lote 15, Vila Luzimangues, na cidade de Porto Nacional - TO, CEP: 77500-000, constituída por instrumento particular, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica **CNPJ: 37.374.797/0001-05**, com registro de seu contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de TOCANTINS, **NIRE nº 17200625963**, resolvem alterar o seu contrato social conforme as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O Sócio **ELVIS CELANTE**, já identificado acima, resolve vender a sócia **ALINE ANTONIAZZI PEREIRA**, já identificada acima, a quantia de 14.250 (quatorze mil duzentos e cinquenta) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 14.250,00 (quatorze mil duzentos e cinquenta) reais, tendo recebido todo o valor em moeda corrente nacional, dando plena e geral quitação, nada mais havendo a reclamar em tempo nenhum.

CLÁUSULA SEGUNDA

A Sócia **ALINE ANTONIAZZI PEREIRA**, já identificada acima, resolve vender ao novo sócio ingressante o Sr. **CASSIANO PEREIRA**, brasileiro, solteiro, empresário, natural da cidade de Getúlio Vargas - RS, na data de nascimento 07/09/1982, portador da Carteira de Identidade (RG): nº 8076424699, expedida por SSP/RS em 02/03/2019 e **CPF: nº 001.476.510-18**, residente e domiciliado na cidade de Porto Nacional - TO, na RUA QUADRA 13 ORLA OESTE, nº LOTE15, VILA LUZIMANGUES, CEP: 77500-000, a quantia de 75.000 (setenta e cinco mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 75.000,00 (setenta e cinco mil) reais, tendo recebido todo o valor em moeda corrente nacional, dando plena e geral quitação, nada mais havendo a reclamar em tempo nenhum.

CLÁUSULA TERCEIRA

O Capital Social da empresa, que é de **R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil)** reais, representado por **150.000 (cento e cinquenta mil)** quotas, no valor nominal de **R\$ 1,00 (um)** real cada uma, totalmente subscrito e integralizado, em moeda corrente nacional, após a venda das quotas, fica distribuído entre os sócios como segue:



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 153851903216187156781-1
Data: 19/03/2021 09:31:57
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALG73028-TXP8;



CNJ: 06.874-0

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

Valber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



Nome dos Sócios	Quantidade de Quotas	Valor em R\$	%
ALINE ANTONIAZZI PEREIRA	75.000	75.000,00	50,00
CASSIANO PEREIRA	75.000	75.000,00	50,00
TOTAL:	150.000	150.000,00	100,00

CLÁUSULA QUARTA

Os sócios resolvem CONSOLIDAR seu Contrato Social, passando a empresa a ser regida pelas cláusulas e condições seguintes:

CONSOLIDAÇÃO

CLÁUSULA PRIMEIRA: A empresa adota o nome empresarial de **PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

CLÁUSULA SEGUNDA: A empresa tem sua sede e foro jurídico na **RUA QUADRA 13 ORLA OESTE, nº LOTE15, VILA LUZIMANGUES, Porto Nacional - TO, CEP: 77500-000**, podendo instalar ou extinguir filiais, escritórios, agências e outras dependências, em qualquer localidade do território nacional ou no exterior, obedecidas as disposições legais vigentes.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade tem como objeto social o exercício das seguintes atividades econômicas: COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS HUMANO; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIO; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PERFUMARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA HIGIENE E LIMPEZA DOMICILIAR; COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS HUMANO; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS NATURAIS HOMEOPÁTICOS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS; COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS E MATERIAIS MÉDICOS, ORTOPÉDICOS E ODONTOLÓGICOS; COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PERFUMARIA E HIGIENE PESSOAL; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; ALUGUEL DE MATERIAL MÉDICO; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REPRESENTAÇÃO COMERCIAL.

PARÁGRAFO ÚNICO: Em estabelecimento eleito como sede (Matriz) serão exercidas as atividades de: COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS HUMANO; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIO; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PERFUMARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA HIGIENE E LIMPEZA DOMICILIAR; COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS HUMANO; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS NATURAIS HOMEOPÁTICOS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS; COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS E MATERIAIS MÉDICOS, ORTOPÉDICOS E ODONTOLÓGICOS; COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PERFUMARIA E HIGIENE PESSOAL; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; ALUGUEL DE MATERIAL MÉDICO; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REPRESENTAÇÃO COMERCIAL.

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 153851903216187156781-2
Data: 19/03/2021 09:31:58
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALG73029-F7I5;



CNU: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB





CNAE Nº 4619-2/00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado
 CNAE Nº 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
 CNAE Nº 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
 CNAE Nº 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
 CNAE Nº 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
 CNAE Nº 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
 CNAE Nº 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
 CNAE Nº 4729-6/99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
 CNAE Nº 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
 CNAE Nº 4771-7/03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos
 CNAE Nº 4772-5/00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
 CNAE Nº 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
 CNAE Nº 4789-0/05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
 CNAE Nº 7729-2/03 - Aluguel de material médico
 CNAE Nº 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CLÁUSULA QUARTA: A Empresa iniciou suas atividades em **09 de Junho de 2020** e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA: O Capital Social da empresa, que é de **R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil)** reais, representado por **150.000 (cento e cinquenta mil)** quotas, no valor nominal de **R\$ 1,00 (um)** real cada uma, totalmente subscrito e integralizado, em moeda corrente nacional, esta distribuído entre os sócios como segue:

Nome dos Sócios	Quantidade de Quotas	Valor em R\$	%
ALINE ANTONIAZZI PEREIRA	75.000	75.000,00	50,00
CASSIANO PEREIRA	75.000	75.000,00	50,00
TOTAL:	150.000	150.000,00	100,00

CLÁUSULA SEXTA: A responsabilidade de cada sócio é limitado ao seu capital social.

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da sociedade caberá a sócia **ALINE ANTONIAZZI PEREIRA**, que a exercera isoladamente, com poderes de administradora, e a ela caberá a representação, ativa e passivamente, judicial ou extrajudicialmente da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Facultam-se aos administradores, nos limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da SOCIEDADE, devendo ser especificado no instrumento de mandato, os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, que no caso de mandato judicial, poderá ser por prazo indeterminado.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Poderão ser designados administradores não titular, na forma prevista no Artigo 1.061 da Lei 10.406/2002.

CLÁUSULA OITAVA: O exercício social encerra-se em 31 de dezembro, quando será procedida à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.



CLÁUSULA NONA: A empresa poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração de seu Contrato Social.

CLÁUSULA DÉCIMA: Os Sócios poderão fixar uma retirada mensal, a título de pró-labore, observando as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Falecendo algum sócio, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantando.

PARÁGRAFO ÚNICO: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a SOCIEDADE se resolva em relação a seu titular.

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Fica eleito o foro de Porto Nacional/TO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste ato constitutivo.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Porto Nacional - TO, 10 de março de 2021.

ALINE ANTONIAZZI PEREIRA

CPF: 005.213.580-27

Sósia Remanescente

ELVIS CELANTE

CPF: 819.974.180-53

Sócio Retirante

CASSIANO PEREIRA

CPF: 001.476.510-18

Sócio Ingressante



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 153851903216187156781-4
Data: 19/03/2021 09:31:58
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALG73031-7EUU;



CNJ: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



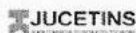


ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00147651018	CASSIANO PEREIRA
00521358027	ALINE ANTONIAZZI PEREIRA
81997418053	ELVIS CELANTE

CERTIFICO O REGISTRO EM 17/03/2021 11:12 SOB Nº 20210129760.
PROTOCOLO: 210129760 DE 15/03/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12101778471. CNPJ DA SEDE: 37374797000105.
NIRE: 17200625963. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 17/03/2021.
PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



ERLAN SOUZA MILHOMEM
SECRETÁRIO-GERAL

www.simplifica.to.gov.br

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

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documentos/153851903216187156781>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 153851903216187156781-5
Data: 19/03/2021 09:31:58
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALG73032-WDB8;



CNJ: 06.870-4

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 19 de março de 2021 11:25:58 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provisão nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/03/2021 16:10:12 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹**Código de Autenticação Digital:** 153851903216187156781-1 a 153851903216187156781-5

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b095af993644387b189f1f8a0b881ec9b72e50700e2100d0b268b7ad4eda26a67e89a233e5263666e002b3d5de19b32c3f4cc4b9bf4dc2237cb88718132e9fb7c



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





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 37.374.797/0001-05 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 10/06/2020
NOME EMPRESARIAL PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.19-2-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado (Dispensada *) 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (Dispensada *) 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente (Dispensada *) 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.71-7-03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (Dispensada *) 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (Dispensada *) 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 77.29-2-03 - Aluguel de material médico (Dispensada *) 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R QUADRA 13 ORLA OESTE	NÚMERO LOTE15	COMPLEMENTO *****
CEP 77.500-000	BAIRRO/DISTRITO VILA LUZIMANGUES	MUNICÍPIO PORTO NACIONAL
UF TO	ENDEREÇO ELETRÔNICO CASSIO_406@HOTMAIL.COM	
TELEFONE (54) 9627-9079		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/06/2020	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia **05/11/2021** às **13:45:01** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



05/11/21, 13:45

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:	37.374.797/0001-05
NOME EMPRESARIAL:	PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CAPITAL SOCIAL:	R\$150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais)

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

Nome/Nome Empresarial:	ALINE ANTONIAZZI PEREIRA
Qualificação:	49-Sócio-Administrador

Nome/Nome Empresarial:	CASSIANO PEREIRA
Qualificação:	22-Sócio

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

Emitido no dia 05/11/2021 às 13:45 (data e hora de Brasília).



	SINTEGRA/ICMS Consulta Pública ao Cadastro do Estado do TOCANTINS	
---	--	---

Cadastro atualizado até: 07/10/2021 10:57

IDENTIFICAÇÃO

CNPJ/CPF:	37.374.797/0001-05	Inscrição Estadual:	29.505.922-2
Razão Social:	PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		

ENDEREÇO

Logradouro:	QUADRA 13 ORLA OESTE		
Número:	SN	LOTE	15
Bairro:	VILA LUZIMANGUES		
Município:	PORTO NACIONAL	UF:	TO
CEP:	77.500-000	Telefone:	54 99627-9079

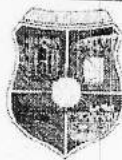
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atividade Econômica:	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
Situação Cadastral Vigente:	HABILITADO
Data desta Situação Cadastral:	/ /
Regime de Apuração:	SIMPLES NACIONAL

Data da Consulta: 07/10/2021 10:57

Número da Consulta:

[Voltar para seleção de contribuinte](#)[Acessar cadastro de outro Estado](#)[Página da Secretaria da Fazenda do Estado do TOCANTINS](#)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO NACIONAL
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

ALVARÁ Nº 2021000141

CCP: 135908

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2017830940

RAZÃO SOCIAL PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA: *****

CPF/CNPJ: 37.374.797/0001-05

ENDEREÇO: -, Qd. 013 Lt. 15 Nº SN

BAIRRO: ORLA OESTE

COMPLEMENTO: VILA LUZIMANGUES

TIPO DO ALVARÁ: Definitivo

CORPO DE BOMBEIRO 257762020

DATA DE EXPEDIÇÃO DO 04/02/2021

VALIDADE CB: 24/06/2021

DATA DE VALIDADE: 31/12/2021

ÁREA OCUPADA 0,00

REPRESENTANTE: ELVIS CELANTE

Nos termos dos artigos 93 ao 106 da Lei Complementar Municipal nº 007, de 29 de dezembro de 2009, fica CONCEDIDO O ALVARÁ DA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO da empresa/profissional autônomo descrita(o) acima referida para exercer suas atividades empresariais, neste Município.

Obs: O PRESENTE ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO DEVERÁ SER FIXADO VISÍVEL AO PÚBLICO E A FISCALIZAÇÃO. ALVARÁ DEFINITIVO REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 2021, EMPRESA PONTOMEDI

Início da atividade: 10/06/2020

Atividade econômica principal:

4644301 Comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Atividade econômica secundária:

4619200 Representantes comerciais e agentes do comercio de mercadorias em geral nao especializado

,4639701 Comercio atacadista de produtos alimenticios em geral

,4645101 Comercio atacadista de instrumentos e materiais para uso medico, cirurgico, hospitalar e de

Manoel Martins
Assessor de Fiscalização de Tributos
Mat. 10275

Rodrigo Lopes de Araújo
Subprefeitura do Distrito de Luzimangues
RODRIGO LOPES DE ARAUJO
Analista de RH
Matrícula nº 10168



4543257636210204

Usuário de Impressão
RODRIGO*

Jaciara Pereira Cabral
Diretora da Receita Municipal
Decreto 058/2021

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/153850402218631894269>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 153850402218631894269-1
Data: 04/02/2021 14:15:04
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALD04460-AMJ7;



CNJ: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 14:18:50 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/02/2021 14:43:12 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 153850402218631894269-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ nº 003/2014 e Provimento CNJ nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bba805297255fb402e4c44547d6b064379c1a2f93f28b5daac9edbc72863d3100894c2a2c64443942fcd76c470ba8950ef4cc4b9bf4dc2237cb88718132e9fb7c



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





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 03/09/2021 10:58:52 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 153850209214843065067-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf86fe8ec70f2003923e4000589747208243539fbd86844a6239687adf1c7e41bbd8249f764a1e9521141cacc151cb09cf4cc4b9bf4dc2237cb88718132e9fb7c



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





PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO NACIONAL



PORTO NACIONAL/TO, 07 Outubro 2021

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO AMBIENTAL

NOME: PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF: 37.374.797/0001-05

Certifico para os devidos fins que **NÃO CONSTAM** débitos relativos a auto de infração e/ou qualquer outro débito perante a Secretaria Municipal de Meio Ambiente de PORTO NACIONAL/TO.

Esta certidão é válida por 30 (trinta) dias. Fica ressalvado o direito da PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO NACIONAL, através do órgão competente, inscrever na dívida ativa e cobrar eventuais débitos que vierem a ser apurados.

SUPERINTENDENTE DE GESTÃO E RESÍDUO

(63)3363-6000
AV. MURILO BRAGA, CENTRO, PORTO NACIONAL/TO
<http://www.portonacional.to.gov.br/>



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO TOCANTINS - CRF-TO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2021

CRF-TO



Consulte via leitor de QRCode



CADASTRO NO CRF SOB O 3175	VALIDADE 31/03/2022	Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfbo.org.br CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 8EDA4350468FA265CB17EC75E25E9E17
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
NOME FANTASIA PONTOMEDI		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORAS DE MEDIC., INSUMOS E DROGAS		NATUREZA DE ATIVIDADE DISTR. DE PROPRIETÁRIO FARMACÊUTICO
ENDEREÇO QD. 13, ORLA OESTE, LOTE 15		CNPJ 37.374.797/0001-05
LOCALIDADE VILLA LUZIMANGUES		CIDADE - UF PORTO NACIONAL-TO

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS						
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME			FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	3168	ALINE ANTONIAZZI PEREIRA			DIRETOR TÉCNICO	SÓCIO 90,00 %
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO TOCANTINS - CRF-TO

Palmas, 22 de Janeiro de 2021

DR. MAYKON JHULY MARTINS DE PAIVA
PRESIDENTE CRF-TO

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

Pág. 1 de 1

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/153850202217300753607>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 153850202217300753607-1
Data: 02/02/2021 09:41:17
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALC57643-ON53;



CNJ: 06.870-0

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

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em terça-feira, 2 de fevereiro de 2021 10:15:52 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/02/2021 14:10:46 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹**Código de Autenticação Digital:** 153850202217300753607-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b471abd188e6649e7d599dcebf68a7bf649eccc0b5589d189c4850a1f701f142567272edb1a5fb014a8bb50441ca99cff4c
c4b9bf4dc2237cb88718132e9fb7c



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





<input type="checkbox"/>		Mensagem	Serviço	Data	Hora	Tam.	Endereço IP
<input type="checkbox"/>		SEFIP112021	Envio de arquivo SEFIP	01/12/2021	17:27	13,0 Kb	192.168.2.40
<input type="checkbox"/>		SEFIP	Envio de arquivo SEFIP	03/11/2021	20:53	13,0 Kb	192.168.2.40
<input type="checkbox"/>		Fqoy4ZtH1I100004	Envio de arquivo SEFIP	04/10/2021	11:56	13,1 Kb	192.168.2.48
<input type="checkbox"/>		Sefip	Envio de arquivo SEFIP	04/10/2021	11:38	13,1 Kb	192.168.2.48
<input type="checkbox"/>		HMqkDyhx1RU00009	Envio de arquivo SEFIP	09/09/2021	16:19	13,2 Kb	192.168.2.59
<input type="checkbox"/>		julho	Envio de arquivo SEFIP	29/07/2021	16:01	13,2 Kb	192.168.2.60

Atualizar

Protocolo



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

37.374.797/0001-05

Endereço Completo

RUA ARAGUAÍNA QUADRA 13 LOTE 15 - ORLA OESTE CEP: 77.500-000 - PORTO NACIONAL/TO

Telefone

(63) 9914-4011

Responsável Técnico

ALINE ANTONIAZZI PEREIRA

Responsável Legal

ALINE ANTONIAZZI PEREIRA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.24.483-8

Data do Cadastro

19/11/2020

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.893788/2020-95

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

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

Nenhum registro encontrado

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



Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			
			Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

37.374.797/0001-05

Endereço Completo

RUA ARAGUAÍNA QUADRA 13 LOTE 15 - ORLA OESTE CEP: 77.500-000 - PORTO NACIONAL/TO

Telefone

(63) 9914-4011

Responsável Técnico

ALINE ANTONIAZZI PEREIRA

Responsável Legal

ALINE ANTONIAZZI PEREIRA

Dados do Cadastro

Cadastro N°

8.21.005-5 (YM12M7MM9XYX)

Data do Cadastro

19/11/2020

Situação

Ativa

N° do Processo

25351.893948/2020-04

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

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

Nenhum registro encontrado

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

07/10/2021 09:00

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			
			Voltar



DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 19/11/2020 | Edição: 221 | Seção: 1 | Página: 145

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/Quarta Diretoria/Coordenação de Autorização de Funcionamento de Empresas

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.729, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 37.374.797/0001-05

25351.893948/2020-04 / 8210055

7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 3789490202

STAR MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI / 37.573.478/0001-10

25351.215926/2020-09 / 1244901

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3533548201

PECINI INDUSTRIA E COMERCIO DE PLASTICOS EIRELLI / 11.238.804/0001-40

25351.293946/2020-11 / 8210072

861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 3690685206

DENTAL NORTE GAUCHO, COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 13.152.976/0001-21

25351.215834/2020-11 / 1244890

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3533482201

A.L.V. Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli / 37.140.339/0001-01

25351.909989/2020-11 / 4025676

7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 3867927201

25351.909941/2020-11 / 8210038

7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 3867919208



DANILO SILVEIRA SILVA SANTANA EIRELI / 22.632.451/0001-84

25351.185187/2020-13 / 4025719

722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -
IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3482570205

MVM DA SILVA - EIRELLI / 03.709.337/0001-60

25351.968520/2020-14 / 8208402

7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) /
3848717204

AIRLAB - SOLUCOES LOGISTICAS LTDA / 30.972.346/0001-12

25351.185139/2020-17 / 1244869

701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -
TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3482549206

CW3 TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI / 17.794.044/0001-33

25351.216034/2020-17 / 8210146

862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 3533594203

SALLUS COMERCIAL LTDA / 29.230.226/0001-60

25351.183780/2020-17 / 8210086

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3482408203

AIRLAB - SOLUCOES LOGISTICAS LTDA / 30.972.346/0001-12

25351.185257/2020-25 / 8210129

862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 3482610207

DISNORTE - DISTRIBUIDORA NORTE DO PARANA LTDA / 15.300.786/0001-30

25351.215952/2020-29 / 3098041

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE
MATRIZ) / 3533573206

DENTAL NORTE GAUCHO, COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS
LTDA / 13.152.976/0001-21

25351.216048/2020-31 / 3098054

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE
MATRIZ) / 3533608204

MILAZZO CAVALCANTE COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA - ME / 28.863.972/0001-29

25351.185135/2020-39 / 4025705

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -
DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3482546207

25351.185373/2020-44 / 1244886



702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA
(SOMENTE MATRIZ) / 3482652201

Young Living Brasil Ltda. / 32.431.541/0001-60

25351.310622/2020-46 / 3097981

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE
MATRIZ) / 3724125208

MK PHARMA PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA / 15.429.092/0001-05

25351.185098/2020-69 / 4025693

721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA
(SOMENTE MATRIZ) / 3482528209

CIRURGICA OESTE PAULISTA LTDA ME / 09.222.496/0001-12

25351.184328/2020-72 / 8210090

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3482426201

KM JUNDIAI TRANSPORTADORA LTDA / 36.876.430/0001-19

25351.215953/2020-73 / 3098037

737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE
MATRIZ) / 3533574202

ARCO IRIS MONTAGEM DE KITS E SHRINK PACK LTDA / 08.517.685/0001-50

25351.757593/2020-82 / 1244929

7281 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS - EMBALADORA (SOMENTE MATRIZ) /
2554224200

MILAZZO CAVALCANTE COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA - ME / 28.863.972/0001-29

25351.185136/2020-83 / 3098023

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE
MATRIZ) / 3482547203

25351.185127/2020-92 / 8210115

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3482539201

KM JUNDIAI TRANSPORTADORA LTDA / 36.876.430/0001-19

25351.215861/2020-93 / 8210132

862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 3533498204

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 37.374.797/0001-05

25351.893788/2020-95 / 1244838

7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) /
3789705209



CASSIUS CARVALHO CATARINO / 05.532.827/0001-60

25351.184331/2020-96 / 1244855

701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -
TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3482429201

PARCEL HANDLING EXPRESS AGENCIAMENTO DE CARGAS BRASIL LTDA / 29.187.711/0001-07

25351.602960/2018-97 / 8173433

855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENADORA / 2667680201

AIRLAB - SOLUCOES LOGISTICAS LTDA / 30.972.346/0001-12

25351.183585/2020-97 / 3098010

737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE
MATRIZ) / 3482364206

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

37.374.797/0001-05

Endereço Completo

RUA ARAGUAÍNA QUADRA 13 LOTE 15 - ORLA OESTE CEP: 77.500-000 - PORTO NACIONAL/TO

Telefone

(63) 9914-4011

Responsável Técnico

ALINE ANTONIAZZI PEREIRA

Responsável Legal

ALINE ANTONIAZZI PEREIRA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.24.482-4

Data do Cadastro

19/11/2020

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.893891/2020-35

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

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

Nenhum registro encontrado

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

07/10/2021 09:02

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			
			Voltar



DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 19/11/2020 | Edição: 221 | Seção: 1 | Página: 144

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/Quarta Diretoria/Coordenação de Autorização de Funcionamento de Empresas

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.725, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 37.374.797/0001-05

25351.893891/2020-35 / 1244824

7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 3789499200

AIRLAB - SOLUCOES LOGISTICAS LTDA / 30.972.346/0001-12

25351.183619/2020-43 / 1244841

7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3482400202

C L Vaz Fiel Transportes LTDA - ME / 31.811.609/0001-74

25351.185186/2020-61 / 1244872

7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3482569207

PARCEL HANDLING EXPRESS AGENCIAMENTO DE CARGAS BRASIL LTDA / 29.187.711/0001-07

25351.602973/2018-66 / 1182211

761 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2667679202

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

37.374.797/0001-05

Endereço Completo

RUA ARAGUAÍNA QUADRA 13 LOTE 15 - ORLA OESTE CEP: 77.500-000 - PORTO NACIONAL/TO

Telefone

(63) 9914-4011

Responsável Técnico

ALINE ANTONIAZZI PEREIRA

Responsável Legal

ALINE ANTONIAZZI PEREIRA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

3.09.799-4

Data do Cadastro

14/12/2020

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.893787/2020-41

Cadastro

3 - Saneantes

Atividades / Classes

Armazenar

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa
SolicitanteLinhas de Certificação
VigentesData de
PublicaçãoVencimento do
Certificado

Nenhum registro encontrado

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



07/10/2021 09:03

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			
			Voltar



DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 14/12/2020 | Edição: 238 | Seção: 1 | Página: 143

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/Quarta Diretoria/Coordenação de Autorização de Funcionamento de Empresas

RESOLUÇÃO RE Nº 5.181, DE 11 DE DEZEMBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

ANEXO

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

VALE HOSPITALAR - MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 38.285.244/0001-30 25351.404952/2020-00 / 1245972 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3929408201 -----
NORTH MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI / 23.236.167/0001-51 25351.775116/2020-07 / 1246015 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2604409209 -----
- BUSCO LOG FLN TRANSPORTES EIRELI / 29.461.751/0001-97 25351.404853/2020-10 / 3098791 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3929281201 -----
WILLIAN S D FERREIRA COMERCIO E SERVICOS / 27.302.701/0001-31 25351.414887/2020-12 / 8211752 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 3944955200 -----
ACT MED. COMERCIO IMPORTAÇÃO DE MATERIAL MEDICO LTDA / 18.040.837/0001-20 25351.415432/2020-14 / 1246001 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3945150205 -----
PRISCILLA BLANK NETTO / 35.370.125/0001-98 25351.404902/2020-14 / 8211692 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3929347202 -----
HVALMED DISTRIBUIDORA DE CORRELATOS E COSMÉTICOS LTDA / 39.303.048/0001-04 25351.414649/2020-15 / 3098816 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3944692209 -----
Transportadora Americana LTDA / 43.244.631/0030-01 25351.414656/2020-17 / 8211718 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 3944709209 -----
MAPRON TRANSPORTES LTDA / 15.592.063/0001-51 25351.405141/2020-18 / 4027021 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3929460203 -----
JOHN EXPRESS TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI / 03.122.292/0001-23 25351.151680/2020-21 / 8211812 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0669919207 -----
BIOTECHTOWN INDUSTRIA S.A / 31.965.384/0001-00 25351.415430/2020-25 / 8211797 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 3945148201 -----
E. B MARQUES ETIQUETAS LTDA / 12.547.456/0001-55 25351.414803/2020-41 / 8211735 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 3944882202 -----
PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 37.374.797/0001-05 25351.893787/2020-41 / 3097994 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 3789708208 -----
Fernandes Hanauer Distribuição Comercial De Perfumes Ltda / 07.129.183/0001-99 25351.404912/2020-50 / 3098802 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 3929362201 -----
GIUDIT COSMETICOS EIRELI / 58.619.263/0001-63 25351.034185/2003-58 / 2036714 748 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - EXPORTADORA (SOMENTE MATRIZ)



Certidão de Distribuição
Falência, Recuperação Judicial e/ou Recuperação Extrajudicial

Nº 4c81d1ed

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição até a presente data, em face de:

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

vinculado ao **CNPJ: 37.374.797/0001-05**

N A D A C O N S T A, na Primeira Instância do Judiciário Tocantinense

Observações:

- a) Certidão expedida gratuitamente, através da **Internet**, exceto falência e execuções fiscais, que são pagas nos termos do Provimento n. 2 da Corregedoria Geral da Justiça do Estado do Tocantins.
- b) a autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Seção Judiciária do Tocantins, acessível através do endereço:
eproc1.tjto.jus.br/eprocV2_prod_1grau/externo_controlador.php?acao=cj
- c) válida por 60 (sessenta) dias - Provimento n.º 11/2019/CGJUS/TO;
- d) a autenticação poderá ser efetivada, no máximo, até 3(três) meses após a sua expedição;
- e) o parâmetro de pesquisa para confecção desta certidão levou em conta processos e procedimentos que estejam em tramitação nos Juizados Especiais.

Palmas - TO, 13/12/2021 08:35:38





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 37.374.797/0001-05

Certidão nº: 32514246/2021

Expedição: 07/10/2021, às 09:57:05

Validade: 04/04/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **37.374.797/0001-05**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Situação do Contribuinte: Inscrição Ativa



GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA FAZENDA
DIRETORIA DA RECEITA

BIC

1 - CONTROLE

1.1 - Coletoria Estadual

BOLETIM DE
INFORMAÇÕES CADASTRAIS

AGENCIA DE ATENDIMENTO DE PORTO NACIONAL
Inscrição Estadual (Nova)
29.505.922-2

Inscrição Estadual (anterior)

2 - SOLICITAÇÃO CADASTRAL

2.1 - Natureza da Solicitação

1

1 - CADASTRAMENTO
2 - ALTERAÇÃO

3 - REATIVAÇÃO

4 - SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA

5 - SUSPENSÃO DE OFÍCIO

6 - RECADASTRAMENTO

7 - BAIXA VOLUNTÁRIA

8 - BAIXA DE OFÍCIO

22 - ORIGEM

9 - CONTRIBUINTE

3 - IDENTIFICAÇÃO

3.1 - Nome ou Razão Social

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

3.2 - Nome de Fantasia

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

3.3 - Inscrição no CNPJ ou CPF

37.374.797/0001-05

3.4 - Tipo de Contribuinte

2

1 - PESSOA FÍSICA
2 - PESSOA JURÍDICA

3.5 - Atividade - Início

13/10/2020

Término

4 - ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

4.1 - Tipo do Logradouro

RUA

4.2 - Nome do Logradouro

QUADRA 13 ORLA OESTE

4.4 - Complemento

LOTE 15

4.5 - Bairro / Distrito

VILA LUZIMANGUES

4.6 - Município

PORTO NACIONAL

4.3 - Número

SN

4.7 - UF

TO

4.8 - E-mail da empresa

cassio_406@hotmail.com

4.9 - Cód. Município

171820-4

4.10 - Localização

1 - ZONA URBANA
2 - ZONA RURAL

4.11 - Cód. DDD - Telefone

54 99627-9079

4.12 - CEP

77.500-000

5 - INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

5.1 - N° Registro/Alteração na Junta Comercial

17200625963

5.2 - Data do Registro

10/06/2020

5.3 - Capital Social

150.000,00

5.4 - Categoria do Estabelecimento

1 - ÚNICO
2 - MATRIZ
3 - FILIAL
4 - DEPÓSITO FECHADO
5 - ARMAZÉM GERAL
6 - CANTEIRO DE OBRAS

5.5 - Regime de Recolhimento

1 - NORMAL
2 - SUBSTITUIÇÃO
3 - ESTIMADO
4 - ESPECIAL
5 - Simples Nacional

5.6 - Código da Natureza Jurídica

206-2

Descrição da Natureza Jurídica

SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

5.7 - CNAE-Fiscal Principal

4644-3/01

Descrição da CNAE-Fiscal Principal

Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

5.8 - CNAE-Fiscal Secundária

4639-7/01

Descrição da CNAE-Fiscal Secundária

Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral

5.9 - CNAE-Fiscal Secundária

4645-1/01

Descrição da CNAE-Fiscal Secundária

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

6 - INFORMAÇÕES SOBRE A EXPLORAÇÃO RURAL

6.1 - Nome do Imóvel

6.2 - Categoria de Ocupação

1 - PROPRIETÁRIO
2 - ARRENDATÁRIO
3 - POSSESSO
4 - COMODATÁRIO
5 - CONDOMÍNIO
6 - OUTROS

6.3 - Área do Imóvel (ha)

6.4 - Área de Pastagem Natural (ha)

6.5 - Área de Pastagem Formada (ha)

6.6 - Área Cultivada (ha)

6.7 - Área Inexplorada (ha)

6.8 - Registro Imobiliário

6.9 - Número do Registro

6.10 - Livro

6.11 - Fis.

6.12 - Inscrição no Incra

6.13 - Informações Complementares (lote, nº, loteamento, acesso, etc.)

7 - CONTABILISTA RESPONSÁVEL

7.1 - CPF

003.269.780-54

7.2 - Nome

IVONEIALEXANDRE STEIN

7.3 - CRC

071011-03

7.4 - Endereço

RUA ERNESTO PAGNONCELLI 41 KOLLER

7.5 - Cód. DDD Telefone

7.6 - E-mail

CONTAMAX@CONTAMAXERECHIM.COM.BR

7.7 - Município

ERECHIM

7.8 - UF

RS

7.9 - CEP

99.711-268

8 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL DECLARANTE

8.1 - CPF

005.213.580-27

8.2 - Nome do Responsável

ALINE ANTONIAZZI PEREIRA

8.3 - C.I

2089024869

8.4 - Org. Expedidor

SSP/RS

8.5 - Endereço

RUA QUADRA 13 ORLA OESTE VILA LUZIMANGUES

8.6 - Município

PORTO NACIONAL

8.7 - UF

TO

8.8 - CEP

77.500-000

8.9 - Cód. DDD Telefone

(54) 99627-9079

9 - DECLARAÇÃO DA COLETORIA ESTADUAL

9.1 - Declaração

DECLARO QUE CONFERIR AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE BOLETIM COM A DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA PELO CONTRIBUINTE

10 - CARIMBO PADRONIZADO

10.1 - COLETORIA ESTADUAL

9.2 - Observação

CADASTRO

9.3 - Local de recepção

AGENCIA DE ATENDIMENTO DE PORTO NACIONAL

9.4 - Data

13/10/2020

9.5 - Nome e Assinatura do Servidor

DANIELLE FELIX DELMONDES FIGUEIREDO

9.6 - Matrícula

8667705

11 - USO DA SEFAZ

VISTORIA

APÓS DILIGÊNCIA, MANIFESTO

X

FAVORÁVEL

X

DESFAVORÁVEL

Motivo: ART. 96 DO RICMS - DEC.2.912/06 REDAÇÃO DEC.4.469/11

DATA: 02/09/2020

ADIL DE ARAUJO SOBRAL 6897266

HOMOLOGAÇÃO

X

DEFIRO

X

INDEFIRO

Motivo: ART. 96 DO RICMS - DEC.2.912/06 REDAÇÃO DEC.4.469/11

DATA: 13/10/2020

MARCELIO RODRIGUES DE LIMA 6953948

13/10/2020 09:42:37

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em terça-feira, 2 de fevereiro de 2021 10:28:46 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/153850202214569393735>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 153850202214569393735-1
Data: 02/02/2021 09:41:21
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALC57648-HGE8;



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

Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



12.1 - CPF/CNPJ 005.213.580-27	12.2 - Nome ou Razão Social ALINE ANTONIAZZI PEREIRA	12.3 - Nacionalidade 1 - Brasil 2 - Exterior	12.4 - País BRASIL
12.5 - Endereço RUA QUADRA 13 ORLA OESTE VILA LUZIMANGUES	12.6 - C.I nº 2089024869	12.7 - Org. Exped. SSP/RS	12.8 - Município PORTO NACIONAL
12.9 - UF TO	12.10 - CEP 77.500-000	12.11 - Cód. DDD Telefone (54) 99627-9079	12.12 - Condição 1 - Titular 2 - Sócio
12.13 - Mandato a	12.14 - %Part. 90,500000		

12.15 - CPF/CNPJ 819.974.180-53	12.16 - Nome ou Razão Social ELVIS CELANTE	12.17 - Nacionalidade 1 - Brasil 2 - Exterior	12.18 - País BRASIL
12.19 - Endereço RUA QUADRA 13 ORLA OESTE VILA LUZIMANGUES	12.20 - C.I nº 3071316412	12.21 - Org. Exped. SJS/RS	12.22 - Município PORTO NACIONAL
12.23 - UF TO	12.24 - CEP 77.500-000	12.25 - Cód. DDD Telefone (94) 99252-3020	12.26 - Condição 1 - Titular 2 - Sócio
12.27 - Mandato a	12.28 - %Part. 9,500000		

12.29 - CPF/CNPJ	12.30 - Nome ou Razão Social	12.31 - Nacionalidade 1 - Brasil 2 - Exterior	12.32 - País
12.33 - Endereço	12.34 - C.I nº	12.35 - Org. Exped.	12.36 - Município
12.37 - UF	12.38 - CEP	12.39 - Cód. DDD Telefone	12.40 - Condição 1 - Titular 2 - Sócio
12.41 - Mandato a	12.42 - %Part.		

12.43 - CPF/CNPJ	12.44 - Nome ou Razão Social	12.45 - Nacionalidade 1 - Brasil 2 - Exterior	12.46 - País
12.47 - Endereço	12.48 - C.I nº	12.49 - Org. Exped.	12.50 - Município
12.51 - UF	12.52 - CEP	12.53 - Cód. DDD Telefone	12.54 - Condição 1 - Titular 2 - Sócio
12.55 - Mandato a	12.56 - %Part.		

12.57 - CPF/CNPJ	12.58 - Nome ou Razão Social	12.59 - Nacionalidade 1 - Brasil 2 - Exterior	12.60 - País
12.61 - Endereço	12.62 - C.I nº	12.63 - Org. Exped.	12.64 - Município
12.65 - UF	12.66 - CEP	12.67 - Cód. DDD Telefone	12.68 - Condição 1 - Titular 2 - Sócio
12.69 - Mandato a	12.70 - %Part.		

12.71 - CPF/CNPJ	12.72 - Nome ou Razão Social	12.73 - Nacionalidade 1 - Brasil 2 - Exterior	12.74 - País
12.75 - Endereço	12.76 - C.I nº	12.77 - Org. Exped.	12.78 - Município
12.79 - UF	12.80 - CEP	12.81 - Cód. DDD Telefone	12.82 - Condição 1 - Titular 2 - Sócio
12.83 - Mandato a	12.84 - %Part.		

12.85 - CPF/CNPJ	12.86 - Nome ou Razão Social	12.87 - Nacionalidade 1 - Brasil 2 - Exterior	12.88 - País
12.89 - Endereço	12.90 - C.I nº	12.91 - Org. Exped.	12.92 - Município
12.93 - UF	12.94 - CEP	12.95 - Cód. DDD Telefone	12.96 - Condição 1 - Titular 2 - Sócio
12.97 - Mandato a	12.98 - %Part.		

12.99 - CPF/CNPJ	12.100 - Nome ou Razão Social	12.101 - Nacionalidade 1 - Brasil 2 - Exterior	12.102 - País
12.103 - Endereço	12.104 - C.I nº	12.105 - Org. Exped.	12.106 - Município
12.107 - UF	12.108 - CEP	12.109 - Cód. DDD Telefone	12.110 - Condição 1 - Titular 2 - Sócio
12.111 - Mandato a	12.112 - %Part.		

13 - DECLARAÇÃO DO CONTRIBUINTE

13.1 - Local	13.2 - Data
13.3 - Declaração DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI REGISTRADAS SÃO VERDADEIRAS E REPRESENTAM A SITUAÇÃO REAL DO ESTABELECIMENTO.	13.4 - Assinatura assinatura

14 - OBSERVAÇÕES

13/10/2020 09:42:37



624
Sis

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 02/02/2021 13:59:01 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 153850202214569393735-1 a 153850202214569393735-2

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b471abd188e6649e7d599dcebf68a7bf6bae9341309b053713ff74bd5d8f21da507b618b23af772f5a945d6cace122e45f4c
c4b9bf4dc2237cb88718132e9fb7c



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





PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 37.374.797/0001-05
RUA QUADRA 13 SN
PORTO NACIONAL TO CEP: 77500000
E-MAIL: pontomedi@gmail.com

IE295059222

ORLA OESTE
TO CEP: 77500000

FONE: 6341412151

529 - MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS

77.819.605/0001-33

R MARECHAL CASTELO BRANCO 979 TERREO SAO JOSE DAS PALMEIRAS 85998000

Prazo de Entrega

Validade da Proposta

Pagamento

CONFORME EDITAL
CONFORME EDITAL
CONFORME EDITAL

PROPOSTA COMERCIAL

PE 048/2021 PROCESSO 073/2021

ABERTURA: 16/12/2021

08:50:00

Página: 1

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS PRAZO PARA ENTREGA: 10 DIAS LOCAL
PARA ENTREGA: FARMACIA BASICA DO MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS
PALMEIRAS/PR - RUA TIRADENTES 1000, CEP: 85.898-000 PAGAMENTO: 10 A 30
DIAS

COD. DESCRIÇÃO

N.COMERCIAL	LABORATÓRIO	REGISTRO	UND	QUANT.	PREÇO R\$	
					RSUNTÁRIO	RSTOTAL
TRANSAMIN	ZYDUS	1565100450018	CPR	3.000,00	3,28	9.840,00
Genérico	TEUTO	1037004450021	CPR	5.000,00	0,30	1.500,00
GENÉRICO	PRATI DONADUZZI	1256801110029	TB	200,00	4,02	804,00
GENÉRICO	GEOLAB	1542301990045	CPR	10.000,00	0,90	9.000,00
GENÉRICO	GEOLAB	1542301990347	CPR	20.000,00	1,05	21.000,00
GENÉRICO	EMS	1023572240031	CPR	5.000,00	1,22	6.100,00
GENÉRICO	GEOLAB	1542302830033	CPR	3.000,00	0,43	1.290,00
GENÉRICO	GEOLAB	1542302830068	CPR	15.000,00	0,47	7.050,00
TOTAIS ==>						56.584,00

Cinquenta e Seis Mil e Quinhentos e Oitenta e Quatro Reais

1. Declaramos que todos os direitos e obrigações estão de acordo com o edital.

2. Declaramos que os custos relacionados nas Memórias de Cálculo da presente proposta correspondem as nossas necessidades.

3. Declaramos que a presente proposta inclui todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, tais como, custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, materiais, equipamentos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro da empresa e quaisquer outros encargos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

A validade e a entrega dos produtos será conforme edital.

O pagamento será efetuado conforme edital.

Responsável pelo Contrato: Aline Antoniazzi Pereira

RG: 2089024869 CPF: 005213580-27 ENDEREÇO: Quadra 13 Lote 15 Bairro Orla Oeste, Vila Luzimangues - Porto Nacional/Tocantins

O objeto ofertado atende a todas as especificações descritas no edital.

Informamos que conforme Art. 27 Da RDC 80/2006, Art. 11 Da Lei Federal 6360/76, Art. 37 DA RDC 76/2008 E Art. 109 Da Portaria 6/1999, Nossa Empresa não pode fornecer medicamentos fracionados e fora da embalagem original.

Dessa forma, solicitamos que ao encaminharem os empenhos observem os quantitativos por embalagem de cada item.

Empenhos/Contratos: pontomedi@gmail.com

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:

BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 1867-8 CONTA CORRENTE: 70607-8

37.374.797/0001-05

PONTOMEDI

Qd. 13 Lote 15 Bairro Orla Oeste
Vila Luzimangues - CEP 77500-000

Porto Nacional - TO

Aline A. Pereira

PONTOMEDI

Sócia Administradora

RG: 2089024869

CPF: 005.213.580-27

PORTO NACIONAL

quarta-feira, 15 de dezembro de 2021

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 37.374.797/0001-05
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.505.922-2
TELEFONE: (63) 4141-2151



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSE DAS PALMEIRAS/PR
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 048/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 073/2021

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO À NORMA DO INCISO XXXIII DO ARTIGO
7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

A empresa **Pontomedi Distribuidora de Medicamentos Ltda**, situada na Quadra 13 lote 15, Orla Oeste – Vila Luzimangues, Porto Nacional/TO, inscrita no CNPJ **37.374.797/0001-05**, neste ato representada pela Sra. **Aline Antoniazzi Pereira**, Sócia Administradora, RG 2089024869 e CPF 005.213580-27, **DECLARA** expressamente, para os fins e sob as penas da lei, que não possui em seu quadro, profissionais menores de 18 (dezoito) anos desempenhando trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres ou menores de 16 (dezesesseis) anos, desempenhando quaisquer trabalhos, salvo se contratados sob condição de aprendizes, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1998 (Lei nº 9.854/99).

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Porto Nacional, 14 de dezembro de 2021

ALINE
ANTONIAZZI
ZI
PEREIRA
005213580
27

Assinado digitalmente por
ALINE ANTONIAZZI PEREIRA:
00521358027
DN: C=BR, O=ICP-Brasil,
OU=AC Soluti Multipla v5,
OU=12290274000141,
OU=Presencial, OU=Certificado
PF A1, CN=ALINE ANTONIAZZI
PEREIRA.00521358027
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização: sua localização de
assinatura aqui
Data: 2021.12.17 11:55:
50-0300
Font: PDF Reader Versão:
11.0.0

PONTOMEDI
Aline Antoniazzi Pereira
Sócia Administradora
RG. 2089024869
CPF: 005.213.580-27

Aline Antoniazzi Pereira

Sócia administradora

RG 2089024869

CPF 005.213.580-27

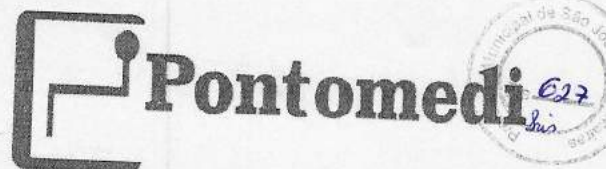
37.374.797/0001-05
PONTOMEDI

Qd. 13 Lote 15 Bairro Orla Oeste
Vila Luzimangues - CEP 77500-000
Porto Nacional - TO

E-mail: pontomedi@gmail.com / vendaspontomedi@gmail.com

Endereço: Quadra 13 Lote 15, Bairro Orla Oeste, Vila Luzimangues – Porto Nacional/TO
CEP: 77.500-000

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 37.374.797/0001-05
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.505.922-2
TELEFONE: (63) 4141-2151



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSE DAS PALMEIRAS/PR
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 048/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 073/2021

**DECLARAÇÃO QUE A EMPRESA NÃO POSSUI EM SEU QUADRO SOCIETÁRIO
SERVIDOR PÚBLICO DA ATIVA, OU EMPREGADO DE EMPRESA PÚBLICA OU DE
SOCIEDADE DE ECONOMIA MISTA.**

Declaro para os devidos fins de direito e sob as penas da Lei, em atendimento às normas vigentes, que a empresa PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privando, com sede na Quadra 13 lote 15, Orla Oeste – Vila Luzimangues, Porto Nacional/TO, inscrita no CNPJ 37.374.797/0001-05, participante da licitação para fornecimento/execução do objeto do PREGAO ELETRONICO Nº 048/2021, não possui em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista, tampouco sócio cotista ou dirigente que seja cônjuge, companheiro, parente em linha reta ou colateral, consanguíneo ou afim de servidor em cargo efetivo ou em comissão na entidade licitante.

ALINE
ANTONIAZZI
I PEREIRA:
00521358027

Assinado digitalmente por ALINE
ANTONIAZZI PEREIRA:
00521358027
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC
SOLUT, TI Multiple v5,
OU=12289274000141,
OU=Presencial, OU=Certificado,
PF A1, CN=ALINE ANTONIAZZI
PEREIRA:00521358027
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização: sua localização de
assinatura aqui
Data: 2021.12.17 11:56:04-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.0

Porto Nacional, 14 de dezembro de 2021

PONTOMEDI
Aline Antoniazzi Pereira
Sócia Administradora
RG. 2089024869
CPF: 005.213.580-27

Aline Antoniazzi Pereira

Sócia administradora

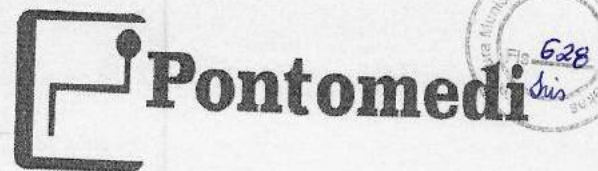
RG 2089024869

CPF 005.213.580-27

37.374.797/0001-05
PONTOMEDI
Qd. 13 Lote 15 Bairro Orla Oeste
Vila Luzimangues - CEP 77500-000
Porto Nacional - TO

E-mail: pontomedi@gmail.com / vendaspontomedi@gmail.com
Endereço: Quadra 13 Lote 15, Bairro Orla Oeste, Vila Luzimangues – Porto Nacional/TO
CEP: 77.500-000

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 37.374.797/0001-05
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.505.922-2
TELEFONE: (63) 4141-2151



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSE DAS PALMEIRAS/PR
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 048/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 073/2021

DECLARAÇÃO IDONEIDADE E DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES
IMPEDITIVOS DA QUALIFICAÇÃO

A empresa **Pontomedi Distribuidora de Medicamentos Ltda**, situada na Quadra 13 lote 15, Orla Oeste – Vila Luzimangues, Porto Nacional/TO, inscrita no CNPJ **37.374.797/0001-05**, neste ato representada pela Sra. **Aline Antoniazzi Pereira**, Sócia Administradora, RG 2089024869 e CPF 005.213580-27, Declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade de Pregão Eletrônico, sob nº. 048/2021, instaurado pelo Município de São José das Palmeiras, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores,

Porto Nacional, 14 de dezembro de 2021

PONTOMEDI
Aline Antoniazzi Pereira
Sócia Administradora
RG. 2089024869
CPF: 005.213.580-27

Aline Antoniazzi Pereira
Aline Antoniazzi Pereira

Sócia administradora

RG 2089024869

CPF 005.213.580-27

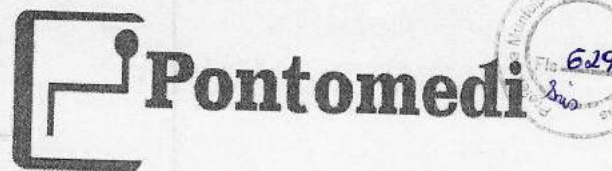
ALINE
ANTONIAZZI
PEREIRA:
00521358027

Assinado digitalmente por ALINE
ANTONIAZZI PEREIRA:00521358027
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC
SOLUTI Múltipla v5,
OU=12290274000141, OU=Presencial,
OU=Certificado PF A1, CN=ALINE
ANTONIAZZI PEREIRA:00521358027
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização: sua localização de
assinatura aqui
Data: 2021.12.17 11:56:18-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.0

37.374.797/0001-05
PONTOMEDI
Qd. 13 Lote 15 Bairro Orla Oeste
Vila Luzimangues - CEP 77500-000
Porto Nacional - TO

E-mail: pontomedi@gmail.com / vendaspontomedi@gmail.com
Endereço: Quadra 13 Lote 15, Bairro Orla Oeste, Vila Luzimangues – Porto Nacional/TO
CEP: 77.500-000

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 37.374.797/0001-05
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.505.922-2
TELEFONE: (63) 4141-2151



DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA (ME); OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP).

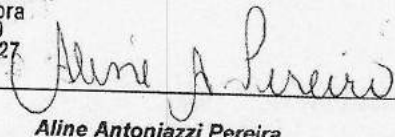
Ilmo Sr. Pregoeiro, do Município de São José das Palmeiras – Pr.

Declaro sob as penas da lei, para os devidos fins e a quem interessar possa que a empresa, **Pontomedi Distribuidora de Medicamentos Ltda**, situada na Quadra 13 lote 15, Orla Oeste – Vila Luzimangues, Porto Nacional/TO, inscrita no CNPJ **37.374.797/0001-05**, neste ato representada pela Sra. **Aline Antoniazzi Pereira**, Sócia Administradora, RG 2089024869 e CPF 005.213580-27, nos termos da Lei complementar nº. 123, de 14 de Dezembro de 2006 e Decreto nº 6.204, de 05 de Setembro de 2007, se enquadra na condição de:

- (X) Microempresa (ME);
() Empresa de Pequeno Porte (EPP);
() Outras.

Porto Nacional, 14 de dezembro de 2021

PONTOMEDI
Aline Antoniazzi Pereira
Sócia Administradora
RG. 2089024869
CPF: 005.213.580-27


Aline Antoniazzi Pereira

Sócia administradora

RG 2089024869

CPF 005.213.580-27

Assinado digitalmente por ALINE ANTONIAZZI PEREIRA:
00521358027
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC Soluti Múltiplo v5, OU=12290274000141, OU=Presencial, OU=Certificado PF A1, CN=ALINE ANTONIAZZI PEREIRA:00521358027
Razão: Eu sou o autor deste documento.
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.17 11:56:33-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.0

ALINE
ANTONIAZZI
PEREIRA:
00521358027

37.374.797/0001-05
PONTOMEDI
Qd. 13 Lote 15 Bairro Orla Oeste
Vila Luzimangues - CEP 77500-000
Porto Nacional - TO

E-mail: pontomedi@gmail.com / vendaspontomedi@gmail.com

Endereço: Quadra 13 Lote 15, Bairro Orla Oeste, Vila Luzimangues – Porto Nacional/TO
CEP: 77.500-000

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 37.374.797/0001-05
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.505.922-2
TELEFONE: (63) 4141-2151



DECLARAÇÃO CONTENDO INFORMAÇÕES:

1 – DA EMPRESA PROPONENTE:

Razão Social: PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: Quadra 13 lote 15, Orla Oeste – Vila Luzimangues, Porto Nacional/TO
CEP: 77.500-502
CNPJ nº 37.374.797/0001-05
Banco: BANCO DO BRASIL Agência 1867-8 Conta Corrente nº 70607-8
Inscrição Estadual nº 29.505.922-2 Inscrição Municipal/ISS (alvará) nº 2021000141
Telefone (63) 4141-2151
E-mail: pontomedi@gmail.com
Escritório Contábil da empresa ADONIS CONTABILIDADE Telefone (63) 9 9237-1896

2- DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: ALINE ANTONIAZZI PEREIRA
Função: SOCIA ADMINISTRADORA
Data de Nascimento: 05-06-1985 Estado Civil : CASADA
Escolaridade: SUPERIOR RG nº 2089024869 Órgão emissor SSP/RS
CPF: 005.213.580-27
Rua: QUADRA 203 NORTE LOTE 01B ALAMEDA 13
Bairro PLANO DIRETOR NORTE Complemento: APTO 304 Cidade: PALMAS
Estado: TOCANTINS CEP: 77.006-886 Telefone (54) 9 91440116
E-mail: pontomedi@gmail.com

Porto Nacional, 14 de dezembro de 2021

PONTOMEDI
Aline Antoniazzi Pereira
Sócia Administradora
RG. 2089024869
CPF: 005.213.580-27

Aline Antoniazzi Pereira

Sócia administradora

RG 2089024869

CPF 005.213.580-27

37.374.797/0001-05
PONTOMEDI

Qd. 13 Lote 15 Bairro Orla Oeste
Vila Luzimangues - CEP 77500-000
Porto Nacional - TO

ALINE
ANTONIAZZI
PEREIRA:
00521358027

Assinado digitalmente por ALINE
ANTONIAZZI PEREIRA.00521358027
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC
SOLUTI Multipla v5,
OU=12290274000141, OU=Presencial,
OU=Certificado PF A1, CN=ALINE
ANTONIAZZI PEREIRA.00521358027
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização: sua localização do
assinatura aqui
Data: 2021.12.17 11:56:49-0300
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.0

E-mail: pontomedi@gmail.com / vendaspontomedi@gmail.com

Endereço: Quadra 13 Lote 15, Bairro Orla Oeste, Vila Luzimangues – Porto Nacional/TO
CEP: 77.500-000