



## **FARMACIA SÃO LUIZ**

FARMACIA BUENO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME

Av. José Bonifácio, 1348 - Centro - São José das Palmeiras - PR

CEP 85898 -000

Fone: (045) 3259-1274

CNPJ: 01.710.556/0001-34

INSC. ESTADUAL: 90125669-10

**AO  
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS**

**PREGÃO PRESENCIAL No 07/2017**

**DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**

*Cleitor*

*AS* *10*

*[Signature]*



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



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

**Nome: FARMACIA BUENO, DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME**  
**CNPJ: 01.710.556/0001-34**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 17:47:04 do dia 23/01/2017 <hora e data de Brasília>.

~~Válida até 22/07/2017.~~

Código de controle da certidão: **DDBC.D92C.1248.C7D5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

*Certo*

*[Assinatura]*



IMPRIMIR

VOLTAR



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 01710556/0001-34  
**Razão Social:** FARMACIA BUENO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME  
**Endereço:** AV JOSE BONIFACIO 1356 / CENTRO / SAO JOSE DAS PALMEIRAS / PR / 85898-000

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:** 28/02/2017 a 29/03/2017

**Certificação Número:** 2017022803071646123602

Informação obtida em 06/03/2017, às 07:44:14.

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

Cláudio  
ho

lf



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



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

**Nome: FARMACIA BUENO, DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME**  
**CNPJ: 01.710.556/0001-34**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 17:47:04 do dia 23/01/2017 <hora e data de Brasília>.

**Válida até 22/07/2017**

Código de controle da certidão: **DDBC.D92C.1248.C7D5**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

*Eliton*  
*10* *[assinatura]*



**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 015994775-51

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **01.710.556/0001-34**

Nome: **FARMACIA BUENO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 04/07/2017 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

*Eliton*  
*[Signature]*  
*[Initials]*



Estado do Paraná

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ 77.819.605/0001-33



## CERTIDÃO NEGATIVA Nº 45/2017

NOME CIVIL OU COMERCIAL:

FARMACIA BUENO, DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME

RESIDÊNCIA OU DOMICÍLIO TRIBUTÁRIO

SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS – PR

INSCRIÇÃO NO CNPJ OU CPF:

CNPJ: 01.710.556/0001-34

REFERÊNCIA

Pessoa jurídica de direito privado, com endereço á Avenida José Bonifácio, 1348, neste Município de São José das Palmeiras, Comarca de Santa Helena, Estado do Paraná. Ramo de atividade: Comércio Varejista de Produtos Químico e Farmacêuticos, Perfumes e Produtos de Higiene Pessoal.

FINALIDADE DA CERTIDÃO

Para fins de licitação.

PRAZO DE VALIDADE

A mesma tem validade de 60 dias.

Ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município de cobrar quaisquer créditos tributários, CERTIFICO, para a finalidade acima indicada, não existir débitos com a Fazenda do Município, referente a impostos, taxas e multas e demais tributos municipais até a presente data, pelo que, na forma dos dispositivos regulamentares vigentes, forneço a presente CERTIDÃO NEGATIVA, a qual produzirá os efeitos legais.

São José das Palmeiras, 15 de março de 2017.

  
Eliane dos Santos Moreira Lourenço  
Diretora do Departamento de Receita  
Portaria 036/2012

## **FARMACIA SÃO LUIZ**

FARMACIA BUENO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME  
Av. José Bonifácio, 1348 - Centro - São José das Palmeiras - PR  
CEP 85898 -000 Fone: (045) 3259-1274  
CNPJ: 01.710.556/0001-34 INSC. ESTADUAL: 90125669-10



### **ANEXO V**

#### **DECLARAÇÃO IDONEIDADE E DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA QUALIFICAÇÃO**

A Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras - PR  
Pregão Presencial nº 07/2017

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade de **Pregão Presencial**, sob nº. 07/2017, 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.

São José das Palmeiras-PR, 21 de Março de 2017.

  
**Farmacia Bueno de Produtos Farmaceuticos Ltda - ME**  
Marcio Rosa Bueno - Sócio Administrador  
RG nº 5.779.636-7 SSP/PR

Farmácia Bueno de Produtos  
Farmacêutico Ltda.  
CNPJ 01.710.556/0001-34  
Av. José Bonifácio, 1348  
São José das Palmeiras - PR


NOTA  
DO PÁRTE  
AGÊNCIA REGISTRA  
SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS - PR

**FRIDA EIDT & CIA LTDA - ME**  
**CNPJ/MF. 01.710.556/0001-34**  
**NIRE: 412.03583756**  
**QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

**FRIDA EIDT**, brasileira, separada judicialmente, natural de Itapiranga - SC; do comércio, residente e domiciliada à Rua João Batista das Chagas, 1.011 - centro - São José das Palmeiras - PR; CEP: 85.898-000; portadora da cédula de identidade civil RG. Nº 1.868.274-5 expedida pela secretaria de segurança pública do Paraná, CPF. Nº 334.400.939-72, e **ANDREIA RODRIGUES CHAVES**, brasileira, natural de Foz do Iguaçu - PR, nascida aos 20 de fevereiro de 1.981, solteira, maior, do comércio, residente e domiciliada na av. José Bonifácio, 1.348 - centro - São José das Palmeiras, Paraná - CEP: 85.898-000, portadora da cédula de identidade civil RG. Nº 7.168.720-1 expedido pela secretaria de segurança pública do Paraná e do CPF/MF. nº. 030.830.799-23; únicas sócias da: **FRIDA EIDT & CIA LTDA - ME**, com sede av. José Bonifácio, 1.348 - centro - São José das Palmeiras, Estado do Paraná, CEP: 85.898-000, com seu ato constitutivo arquivado na Junta Comercial do Paraná sob NIRE: 412.03583756 de 12 de março de 1.997; primeira alteração contratual registrada sob nº 001770900 de 28 de julho de 2000; segunda alteração contratual registrada sob nº 20040375161 de 15 de março de 2004 e Terceira alteração contratual registrada sob nº 20096151684 de 20 de outubro de 2009 e inscrita no CNPJ/MF. Nº. 01.710.556/0001-34. Pôr este instrumento resolvem **ALTERAR E CONSOLIDAR** seu contrato social e posteriores alterações de acordo com a lei 10.406 de 10 de janeiro de 2.002 e subsidiariamente pela lei 6.404/76 de 15 de dezembro de 1.976; mediante as cláusulas e condições a seguir:

1º:- O endereço residencial da sócia **FRIDA EIDT**, que era: Rua João Batista das chagas, 1.011 Passou a ser: Avenida José Bonifácio, 1.348 - centro - São José das Palmeiras-PR; CEP: 85.898-000

2º:- A qualificação da sócia: **ANDREIA RODRIGUES CHAVES**, após seu casamento em data de 06/09/2013; Passou a ser: **ANDREIA RODRIGUES CHAVES TEDESCO**, casada sob regime de comunhão Parcial de bens.

3º:- Ingressa na sociedade neste ato a sócia Sra. **ANGELA MARIA DE OLIVEIRA BUENO**, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, Farmacêutica, natural de Goioerê - PR.; nascida aos 31 de outubro de 1.975, residente e domiciliada na avenida José Bonifácio, 1.348 - centro - São José das Palmeiras - PR; CEP: 85.898-000; portadora da cédula de identidade civil RG. Nº. 5.994.588-2 expedido pela secretaria de segurança Pública do Paraná, CPF. Nº. 844.535.759-04, registro no conselho regional de farmácia do Estado do Paraná - CRF-PR nº 18658.

4º:- Retira-se da sociedade neste ato a sócia Sra. **FRIDA EIDT**, possuidor de 80,00 (oitenta) por cento, das quotas no valor de R\$. 32.000,00 (Trinta e dois mil reais) cedendo e transferindo todas suas quotas a sócia ingressante Sra. **ANGELA MARIA DE OLIVEIRA BUENO**, qualificado na cláusula terceira, dando ao sócio ingressante, plena geral e rasa quitação das quotas ora cedidas e transferidas, nada mais tendo a reclamar.

5º:- Ingressa na sociedade neste ato o sócio Sr. **MARCIO ROSA BUENO**, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, do comércio, natural de Goioerê - PR. nascido aos 28 de abril de 1.977, residente e domiciliada na avenida José Bonifácio, 1.348 - centro - São José das Palmeiras - Paraná - PR; CEP. 85.898-000; portadora da cédula de identidade civil RG. Nº. 5.779.636-7 expedido pela secretaria de segurança Pública do Paraná, CPF. Nº. 019.452.859-66.

**FRIDA EIDT & CIA LTDA - ME**  
**CNPJ/MF. 01.710.556/0001-34**  
**NIRE: 412.03583756**  
**QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**



**6º:-** Retira-se da sociedade neste ato o sócio Sra. **ANDREIA RODRIGUES CHAVES TEDESCO**, possuidor de 20,00% (vinte) por cento, das quotas no valor de R\$. 8.000,00 (Oito mil reais) cedendo e transferindo todas suas quotas ao sócio ingressante Sr. **MARCIO ROSA BUENO**, qualificado na clausula primeira, dando ao sócio ingressante, plena geral e rasa quitação das quotas ora cedidas e transferidas, nada mais tendo a reclamar.

**7º:-** A sociedade que girava sob a denominação social de: **FRIDA EIDT & CIA LTDA - ME**, Passa a ser: **FARMACIA BUENO, DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME.**

**8º:** Em virtude das modificações havidas, o capital social, inteiramente integralizado em moeda nacional, fica assim dividido entre os sócios:

Sócio	(%)	Quotas	Valor em R\$
Angela Maria de Oliveira Bueno	80,00	3.200	32.000,00
Marcio Rosa Bueno	20,00	800	8.000,00
Total	100,00	4.000	40.000,00

**9º:** A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, conforme dispõe o art. 1.052 da Lei 10.406/2002.

**10º:** Os sócios ingressantes declaram não estar incluso em nenhum dos crimes previsto em Lei, que os impeça de exercerem atividades mercantis.

**11º:** O (s) administrador (es) declara (m), sob as penas da lei, de que não esta (ao) impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei Especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar (em) 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 publica, ou a propriedade.

**12º:** A administração da sociedade caberá a **ANGELA MARIA DE OLIVEIRA BUENO e/ou MARCIO ROSA BUENO**, com os poderes e atribuições de ADMINISTRAR, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens da sociedade, sem autorização do outro sócio.

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

*Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.*



**FRIDA EIDT & CIA LTDA - ME**  
**CNPJ/MF. 01.710.556/0001-34**  
**NIRE: 412.03583756**  
**QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

**JUNTA COMERCIAL**  
**DO PARANÁ**



**ANGELA MARIA DE OLIVEIRA BUENO**, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, Farmacêutica, natural de Goioerê - PR.; nascida aos 31 de outubro de 1.975, residente e domiciliada na Avenida José Bonifácio, 1.348 - centro São José das Palmeiras - PR; CEP: 85.898-000; portadora da cédula de identidade civil RG. N°. 5.994.588-2 expedido pela secretaria de segurança Pública do Paraná, CPF. N°. 844.535.759-04, registro no conselho regional de Farmácia do Estado do Paraná - CRF-PR n° 18658 e **MARCIO ROSA BUENO**, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, do comércio, natural de Goioerê - PR, nascido aos 28 de abril de 1.977, residente e domiciliada na Avenida José Bonifácio, 1.348 - centro - São José das Palmeiras - Paraná - PR; CEP. 85.898-000; portador da cédula de identidade civil RG. N°. 5.779.636-7 expedido pela secretaria de segurança Pública do Paraná, CPF. N°. 019.452.859-66; únicos sócios da: **FARMACIA BUENO, DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME**, com sede av. José Bonifácio, 1.348 - centro - São José das Palmeiras, Estado do Paraná, CEP: 85.898-000, com seu ato constitutivo arquivado na Junta Comercial do Paraná sob NIRE: 412.03583756 de 12 de março de 1.997; primeira alteração contratual registrada sob n° 001770900 de 28 de julho de 2000; segunda alteração contratual registrada sob n° 20040375161 de 15 de março de 2004 e Terceira alteração contratual registrada sob n° 20096151684 de 20 de outubro de 2009 e inscrita no CNPJ/MF. N°. 01.710.556/0001-34. Pôr este instrumento resolvem **CONSOLIDAR** seu contrato social e posteriores alterações de acordo com a lei 10.406 de 10 de janeiro de 2.002 e subsidiariamente pela lei 6.404/76 de 15 de dezembro de 1.976; mediante as cláusulas e condições a seguir:

**CLAUSULA PRIMEIRA:** A sociedade girará sob o nome empresarial de: **FARMACIA BUENO, DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME**, e será regida por este instrumento social e pela Lei n° 10.406 de janeiro de 2002 (código civil de 2002)

**CLAUSULA SEGUNDA:** A sociedade tem sua sede na Avenida José Bonifácio, 1.348 - centro - São José das Palmeiras, estado do Paraná. CEP: 85.898-000.

**CLAUSULA TERCEIRA:** O objetivo:

- a)- Comércio Varejista de Produtos Farmacêuticos, sem manipulação de formulas
- b)- Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal

**CLAUSULA QUARTA:** O capital social será R\$. 40.000,00 (quarenta Mil reais) divididos em 4.000 (quatro Mil) quotas no valor nominal de R\$. 10,00 (dez real) cada uma; totalmente integralizadas, neste ato em dinheiro moeda corrente do país pelos sócios:

Sócio	(%)	Quotas	Valor em R\$
Angela Maria de Oliveira Bueno	80,00	3.200	32.000,00
Marcio Rosa Bueno	20,00	800	8.000,00
Total	100,00	4.000	40.000,00

*Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.*

**FRIDA EIDT & CIA LTDA - ME**  
**CNPJ/MF. 01.710.556/0001-34**  
**NIRE: 412.03583756**  
**QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**



**Parágrafo único:** a responsabilidade dos sócios é solidária e limitada a importância total do capital social integralizado, nos termos do art. 1.052 da Lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2.002

**CLAUSULA QUINTA:** A sociedade iniciou suas atividades em 01 de março de 1.997 e seu prazo de duração é por prazo indeterminado.

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

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

**CLAUSULA OITAVA:** A administração da sociedade caberá a **ANGELA MARIA DE OLIVEIRA BUENO e/ou MARCIO ROSA BUENO**, com os poderes e atribuições de **ADMINISTRAR** autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

**CLAUSULA NONA:** Ao termino de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestara contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, balanço patrimonial de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

**CLAUSULA DECIMA:** Nos quatros meses seguintes ao termino do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designará administrador (es) quando for o caso.

**CLAUSULA DECIMA PRIMEIRA:** Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a titulo de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**CLAUSULA DECIMA SEGUNDA:** Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio (s) remanescente (s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**Parágrafo único:** o mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

*Handwritten signatures and initials.*



**FRIDA EIDT & CIA LTDA - ME**  
**CNPJ/ME. 01.710.556/0001-34**  
**NIRE: 412.03583756**  
**QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**



**CLAUSULA DECIMA TERCEIRA:** O (s) administrador (es) declara(m), sob as penas da lei, que não esta (ão) impedida (a) de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar (em) sob efeitos dela, a pena que ainda 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 reações de consumo, fê pública ou propriedade.

**CLAUSULA DECIMA QUARTA:** Fica eleito o foro de Santa Helena - Pr, para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em três vias

São José das Palmeiras - PR; 26 de janeiro de 2015.

*Frida Eidt*  
Frida Eidt

*Andreia Rodrigues Chaves Tedesco*  
Andreia Rodrigues Chaves Tedesco

Angela Maria de Oliveira Bueno  
*Angela Maria de Oliveira Bueno*

*Marcio Roberto Bueno*  
Marcio Roberto Bueno

Testemunhas

Claudinei Ferreira  
RG. 6.153.320-6 - SESP/PR

Shaiana Andressa Borba de O. Couto  
RG. 7.310.827-6 SESP/PR



**Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral****Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

			
<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>			
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>01.710.556/0001-34</b> MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA <b>12/03/1997</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>FARMACIA BUENO, DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>FARMACIA SAO LUIZ</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>AV JOSE BONIFACIO</b>		NÚMERO <b>1348</b>	COMPLEMENTO <b>TERREO</b>
CEP <b>85.898-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DAS PALMEIRAS</b>	UF <b>PR</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE <b>(045) 2591-156</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **07/03/2017** às **19:42:39** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 07/03/2017



## Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS

90125669-10

Inscrição CNPJ

01.710.556/0001-34

Início das Atividades

04/1997

### Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial **FARMACIA BUENO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**  
 Título do Estabelecimento **FARMACIA SAO LUIZ**  
 Endereço do Estabelecimento **AV JOSE BONIFACIO, 1348 - CENTRO - CEP 85898-000**  
 Município de Instalação **SAO JOSE DAS PALMEIRAS - PR, DESDE 04/1997**  
 ( Estabelecimento Matriz )

### Qualificação

Situação Atual **ATIVO - SIMPLES NACIONAL / SIMPLES NACIONAL - DIA 03 DO MES+2, DESDE 07/2016**  
 Natureza Jurídica **206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**  
 Atividade Econômica Principal do Estabelecimento **4771-7/01 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS**  
 Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento

### Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	844.535.759-04	ANGELA MARIA DE OLIVEIRA BUENO	SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF	019.452.859-66	MARCIO ROSA BUENO	SÓCIO-ADMINISTRADOR

Este CICAD tem validade até **06/04/2017**



Estado do Paraná  
 Secretaria de Estado da Fazenda  
 Coordenação da Receita do Estado

CAD/ICMS Nº 90125669-10

Emitido Eletronicamente via Internet  
**07/03/2017 19:38:40**

Dados transmitidos de forma segura  
 Tecnologia CELEPAR

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet [www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



Estado do Paraná

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ 77.819.605/0001-33



## ALVARÁ DE LICENÇA N. 79/2017

O Município de São José das Palmeiras de acordo com a legislação vigente concede licença de funcionamento para o exercício de 2017

CNAE/ATIVIDADE PRINCIPAL: 4771-7/01- Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas.

ENDEREÇO: AV. JOSÉ BONIFÁCIO Nº 1348 - BENTHEIN

### HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Das 08h00min ÀS 20h00min Com Intervalo das 12h00min as 13h00min - Horário Comercial

Emitido em 2017

Válido em 31/12/2017

1- O presente alvará só tem efeito para o período especificado, ficando sujeito a renovação anual.

2- Será exigida renovação da licença sempre que ocorrer mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.

3- Nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de Endereço, razão social, ramo de atividade, etc o contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias.


### IMPORTANTE

- Evite multas, auditoriais, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o fisco. Futuramente você precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc.


RAZÃO SOCIAL: FÁRMACIA BUENO, DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME

CNPJ: 01.710.556/0001-34

Município de São José das Palmeiras, 04/01/2017

  
Eliane dos Santos Moreira Lourenço  
Diretora do Departamento de Receita

Portaria 036/2012

  
José Leonardo Marques  
TÉCNICO EM TRIBUTAÇÃO


Rua Marechal Castelo Branco, 979 - Fones/Fax: 45 3259-1150 e 3259-1281 - CEP 85898-000 - São José das Palmeiras - PR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
CÉDULA DE IDENTIDADE

NOME: DR. ANGELA MARIA DE OLIVEIRA  
TÍTULO: BUENO  
CATEGORIA PROFISSIONAL: FARMACÊUTICO  
DATA DE NASCIMENTO: 31/10/1975  
DATA DE CONCLUSÃO: 23/07/2005  
NACIONALIDADE: BRASILEIRA

CIRCUITO: BUENOS AIRES  
MAYOR: 10/01/1975  
GOVERNADOR: ANGELA MARIA DE OLIVEIRA  
SECRETARÍAS: DR. FERNANDO

19059 / PR



CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DO PARANÁ

FUNÇÃO: JOSE BENEDITO DE OLIVEIRA  
NOME: MARIA DE ALMEIDA SILVA DE OLIVEIRA  
RG: 8.984.585/2 SSP - PR  
TÍTULO DE ELEITOR: 12024/1990  
CÓDIGO SANGÜÍNEO: 034873560812  
PAIS: BRASIL  
LOCAL: BRASILIA  
DATA DE EMISSÃO: 10/03/2014

CPF: 844.535.758-04  
SEÇÃO: 74  
OBSERVAÇÕES: A

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.205/76

ADALDO ZUBELD  
PRESIDENTE DO CRF - PR



2

2

elata

2



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA**  
**CERTIDÃO DE REGULARIDADE**



CADASTRADO NO CRF SOB Nº 10492		NATUREZA DE ATIVIDADE FARMACIA	VALIDADE 31/03/2017
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL FARMACIA BUENO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME			
NOME DE FANTASIA FARMACIA SAO LUIZ			
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO SEG A DOM 08:00 AS 22:00 H			
ENDEREÇO AV JOSE BONIFACIO 1348			CNPJ 01.710.556/0001-34
LOCALIDADE CENTRO		CIDADE SAO JOSE DAS PALMEIRAS - PR	
RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)			
TIPO INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F 18658	ANGELA MARIA DE OLIVEIRA BUENO	DIRETOR TÉCNICO	SÓCIO 80,00 %
DOMINGO 08:00 AS 22:00	SEGUNDA 08:00 AS 22:00	TERÇA 08:00 AS 22:00	QUARTA 08:00 AS 22:00
QUINTA 08:00 AS 22:00	SEXTA 08:00 AS 22:00	SÁBADO 08:00 AS 22:00	

**CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR**

Curitiba, 22 de Fevereiro de 2016.

*[Assinatura]*  
Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006  
Farm. Eduardo Pazim - Gerente Fiscalização  
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.  
Farm. Sérgio Satoru Mori - Gerente Geral

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem 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.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.





**Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras – Estado do Paraná**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL**

**RUA Tiradentes, nº 1000 – Fone: (45) 32591062 – Centro de Saúde**

001/2017  
1ª VIA

**LICENÇA SANITÁRIA E DO EXERCÍCIO PROFISSIONAL Nº:**

EMIÇÃO  
04/01/2017

CARIMBO DE LICENCIAMENTO



ASS. DO FUNCIONÁRIO:  
**CENTRO DE SAÚDE  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS - PR**

ASSINATURA

NOME: **Farmácia São Luiz**

CNPJ/CPF: **01.710.556/0001-34**

ÁREA CONSTRUÍDA EM M²: ---

ATIVIDADE: **Farmácia Bueno, de Produtos Farmacêuticos Ltda – ME e Medicamentos Sujeitos a Controle Especial, sem manipulação de fórmulas**

ENDEREÇO: **Avenida José Bonifácio, nº 1348**

**RESPONSÁVEIS TÉCNICOS**

**Angela Maria de Oliveira Bueno**

**CRF 18648**

**OBSERVAÇÕES**

*\*Código de Saúde do Paraná, Decreto nº 5.711/02, Art.166. O documento da Licença Sanitária deve ser afixado em local visível ao público.*

**VALIDADE: 31/12/2017**

Confira os dados cadastrais e qualquer alteração que houver enviar requerimento para atualização junto à Vigilância Sanitária Municipal.





CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA – CFF  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ  
CRF-PR

RUA PRESIDENTE RODRIGO OTÁVIO, 1296 – HUGO LANGE –  
CURITIBA – PR CEP 80040-452 – Fone/Fax: (41) 3363-0234  
E-mail: crfpr@crf-pr.org.br Site: www.crf-pr.org.br



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº 124/2017**

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

**NOME: FARMACIA BUENO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA – ME**

**Nº DE REGISTRO: 10492**

**CNPJ: 01.710.556/0001-34**

**ENDEREÇO: AV JOSE BONIFACIO 1348**

**BAIRRO: CENTRO**

**CIDADE: SAO JOSE DAS PALMEIRAS - PR**

**CEP: 85.898-000**

**QUALIFICAÇÃO: FARMACIA**

**SITUAÇÃO CADASTRAL: ATIVA/REGULAR**


Certificamos que até a presente data, o estabelecimento acima qualificado não possui débito(s) vencido(s) de qualquer natureza junto à tesouraria do Conselho Regional de Farmácia do Estado do Paraná, ressalvado o direito ao CRF/PR em inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente em nome do(a) requerente.

Esta Certidão refere-se exclusivamente à situação da pessoa jurídica, no âmbito do CRF/PR.

Nada mais havendo a certificar, a presente CERTIDÃO foi expedida aos **dez** dias do mês de **março** de **dois mil e dezessete**, digitada por mim, Nilza Aparecida Menegassi Severo, Técnico Administrativo Operacional do Departamento de Cobrança e Dívida Ativa e assinada pelo Diretor Tesoureiro do CRF/PR.

Finalidade: Todas as previstas na legislação.

Esta certidão tem validade por 30 dias a contar da presente data.

  
Farm. Mirian Ramos Fiorentin  
Diretora Tesoureira do CRF/PR




CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA – CFF  
**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ – CRF-PR**  
RUA PRESIDENTE RODRIGO OTÁVIO, 1296 – HUGO LANGE – CURITIBA – PR  
CEP 80040-452 – Fone/Fax: (41) 3363-0234  
E-mail: crfpr@crf-pr.org.br Site: www.crf-pr.org.br



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO Nº 122/2017

### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME: **ANGELA MARIA DE OLIVEIRA BUENO**

Nº DE INSCRIÇÃO: **18658**

CPF: **844.535.759-04**

ENDEREÇO: **AV JOSE BONIFACIO, 1348**

BAIRRO: **CENTRO**

CEP: **85.898-000**

CIDADE: **SAO JOSE DAS PALMEIRAS - PR**

CATEGORIA: **FARMACÊUTICO**

SITUAÇÃO CADASTRAL: **ATIVA/REGULAR**

Certificamos que até a presente data, o(a) profissional acima qualificado(a) não possui débito(s) vencido(s) de qualquer natureza junto à tesouraria do Conselho Regional de Farmácia do Estado do Paraná, ressalvado o direito ao CRF-PR em inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente em nome do(a) requerente.

Esta Certidão refere-se exclusivamente à situação da pessoa física, no âmbito do CRF-PR.

Nada mais havendo a certificar, a presente CERTIDÃO foi expedida aos **dez** dias do mês de **março** de **dois mil e dezessete**, digitada por mim Guilherme Augusto dos Santos Pereira, Assistente Administrativo Operacional do Departamento de Cobrança e Dívida Ativa e assinada pela Diretora Tesoureira do CRF/PR.

Finalidade: Todas as previstas na legislação.

Esta certidão tem validade por 30 dias a contar da presente data.

Farm. Mirian Ramos Fiorentin  
Diretora Tesoureira do CRF/PR



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## COMARCA DE SANTA HELENA – ESTADO DO PARANÁ

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR,  
DEPOSITÁRIO PÚBLICO E AVALIADOR JUDICIAL



SERGIO ALVES DREHER  
OFICIAL DESIGNADO



## CERTIDÃO

NEGATIVA JUDICIAL ESPECÍFICA

SERGIO ALVES DREHER, Titular Designado do Cartório Distribuidor, Contador, Partidor, Avaliador e Depositário Público da Comarca de Santa Helena, Estado do Paraná, na forma da lei etc...

CERTIFICO, atendendo a pedido verbal da parte interessada, que revendo neste único Cartório do Distribuidor Público e Anexos da Comarca de Santa Helena, Estado do Paraná, os registros e demais elementos componentes do arquivo, referente ao FORO JUDICIAL, neles verifiquei a **INEXISTÊNCIA**, específica de **FALÊNCIAS OU CONCORDATAS E RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL (LEI 11.101/2005)**, de responsabilidade de:

**FARMACIA BUENO, DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA – ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 01.710.556/0001-34, estabelecida na Avenida Jose Bonifacio, nº 1348, centro, Município de São José das Palmeiras – PR, nesta Comarca.

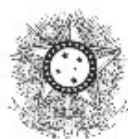
Dada e passada nesta Cidade e Comarca de SANTA HELENA, Estado do Paraná, ao(s) 14 dia(s) do mês de Março do ano de 2017.

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

**SAIMON ALVES DREHER**  
*Auxiliar Juramentado*

A presente Certidão Negativa somente terá validade com o carimbo oficial do Cartório Distribuidor  
EDÍFICIO DO FÓRUM – AVENIDA BRASIL, 1550, CENTRO – CEP: 85.892-000 – FONE: (45)3268.1248

*[Handwritten signatures and initials]*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FARMACIA BUENO, DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 01.710.556/0001-34  
Certidão nº: 125414877/2017  
Expedição: 06/03/2017, às 07:45:09  
~~Validade: 01/09/2017~~ - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FARMACIA BUENO, DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.710.556/0001-34**, **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.

10

Elitor



## **FARMACIA SÃO LUIZ**

**FARMACIA BUENO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME**  
**Av. José Bonifácio, 1348 - Centro - São José das Palmeiras - PR**  
**CEP 85898 -000 Fone: (045) 3259-1274**  
**CNPJ: 01.710.556/0001-34 INSC. ESTADUAL: 90125669-10**

### **ANEXO III**


### **DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENORES**


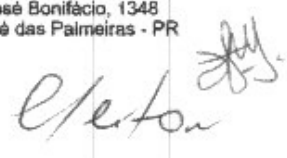
A Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras – PR  
Pregão Presencial nº 07/2017

A Licitante **Farmacia Bueno de Produtos Farmaceuticos Ltda - ME**, inscrita no CNPJ/MF No 01.710.556/0001-34, com sede na Av. José Bonifácio, 1348 – centro – São José das Palmeiras, Estado do Paraná, CEP 85898-000, por seu representante legal, e para fins da Pregão Presencial nº 07/2017, 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.

São José das Palmeiras-PR, 21 de Março de 2017.

  
**Farmacia Bueno de Produtos Farmaceuticos Ltda - ME**  
**Marcio Rosa Bueno – Sócio Administrador**  
**RG nº 5.779.636-7 SSP/PR**

  
**Farmácia Bueno de Produtos**  
**Farmacêutico Ltda.**  
**CNPJ 01.710.556/0001-34**  
**Av. José Bonifácio, 1348**  
**São José das Palmeiras - PR**  
  




**FARMA ÚTIL**

**Sempre com Você**



**CPA - COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICO LTDA - ME**

**CNPJ: 05.808.008/0001-00**

**INSCR. ESTADUAL: 90285724-90**

**A**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ**  
**DAS PALMEIRAS**

**PROCESSO LICITATORIO No 09/2017**  
**EDITAL DE PREGÃO No 07/2017**  
**SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS/PR**

**DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**

*Cleiton* *ef* *D*

Av. José Bonifácio 1254 - centro - São José das Palmeiras/PR CEP: 85898-000 Fone (45) 3259-1271  
Farmacêutico Responsável: Cleiton Luiz Pereira de Almeida -CRF-PR 21.419





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: CPA - COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME**  
**CNPJ: 05.808.008/0001-00**

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 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 10:31:33 do dia 28/11/2016 <hora e data de Brasília>.

~~Válida até 27/05/2017.~~

Código de controle da certidão: **14C0.94E1.A43A.F7A9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

10  
Oleto



IMPRIMIR

VOLTAR



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 05808008/0001-00  
**Razão Social:** CPA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS  
**Nome Fantasia:** FARMACIA ESTRELA  
**Endereço:** AV JOSE BONIFACIO 1254 TERREO / CENTRO / SAO JOSE DAS PALMEIRAS / PR / 85898-000

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:** 26/02/2017 a 27/03/2017

**Certificação Número:** 2017022604013076295886

Informação obtida em 07/03/2017, às 07:42:37.

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

*[Handwritten signatures and initials]*



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



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

Nome: CPA - COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME  
CNPJ: 05.808.008/0001-00

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 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 10:31:33 do dia 28/11/2016 <hora e data de Brasília>.

~~Válida até 27/05/2017~~

Código de controle da certidão: **14C0.94E1.A43A.F7A9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

h0

ef

elc. for

1/1



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Coordenação da Receita do Estado



**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 016001493-34

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **05.808.008/0001-00**  
Nome: **CPA-COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 05/07/2017 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

10.

lf

ff

Elita



Estado do Paraná

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ 77.819.605/0001-33



# CERTIDÃO NEGATIVA Nº 49/2017

NOME CIVIL OU COMERCIAL: CPA – COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME
RESIDÊNCIA OU DOMICÍLIO TRIBUTÁRIO SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS – PR
INSCRIÇÃO NO CNPJ OU CPF: CNPJ: 05.808.008/0001-00


REFERÊNCIA Pessoa jurídica de direito privado, com endereço à Avenida José Bonifácio, 1254 Térreo – Centro – neste Município de São José das Palmeiras, Comarca de Santa Helena, Estado do Paraná. Ramo de atividade em Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas.
---

FINALIDADE DA CERTIDÃO <del>Para fins de licitação</del>
---

PRAZO DE VALIDADE A mesma tem validade de 60 dias
--

Ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município de cobrar quaisquer créditos tributários, CERTIFICO, para a finalidade acima indicada, não existir débitos com a Fazenda do Município, referente a impostos, taxas e multas e demais tributos municipais até a presente data, pelo que, na forma dos dispositivos regulamentares vigentes, forneço a presente CERTIDÃO NEGATIVA, a qual produzirá os efeitos legais.

São José das Palmeiras, 16 de março de 2017.

  
Eliane dos Santos Moreira Lourenço  
Diretora do Departamento de Receita  
Portaria 036/2012



**FARMA ÚTIL**  
**Sempre com Você**



**CPA - COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICO LTDA - ME**  
**CNPJ: 05.808.008/0001-00**

**INSCR. ESTADUAL: 90285724-90**

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO IDONEIDADE E DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA QUALIFICAÇÃO**

A Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras – PR  
Pregão Presencial nº 07/2017.

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade de **Pregão Presencial**, sob nº. **07/2017**, 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.

São José das Palmeiras/PR, 21 de Março de 2017.

**05.808.008/0001-05**

**CPA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICO LTDA**

Av. José Bonifácio, 1254 - SI -  
[05.898.000 - São José das Palmeiras - PR]

*Cleiton Almeida*  
**CPA - COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICO LTDA - ME**

Cleiton Luiz Pereira de Almeida – Sócio Administrador

RG no 4.998.849-4 SSP/PR

CPF no 038.356.029-26

Av. José Bonifácio 1254 – centro - São José das Palmeiras/PR CEP: 85898-000 Fone (45) 3259-1271  
Farmacêutico Responsável: Cleiton Luiz Pereira de Almeida -CRF-PR 21.419

*Cleiton*

**CPA- COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - ME**  
**CNPJ/MF. 05.808.008/0001-00**  
**NIRE: 412.05069111**  
**TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**



**CLÉCIO PEREIRA DE ALMEIRA**, brasileiro, natural de Cascavel - PR, nascido aos 17 de setembro de 1.985, solteiro, do comércio, residente e domiciliado à Rua Rio de Janeiro, 407 - térreo - centro - Diamante do Oeste - PR; CEP: 85.896-000; portador da cédula de identidade civil RG. Nº 8.057.904-7 expedido pela secretaria de segurança pública do Paraná e do CPF/MF. nº.052.686.389-71 e **CLEITON LUIZ PEREIRA DE ALMEIRA**, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, do comércio, natural de Cascavel - PR; nascido aos 11 de fevereiro de 1.982, residente e domiciliada na Avenida José Bonifácio, 1.254 - centro - São José das Palmeiras - Paraná - PR; CEP: 85.898-000; portador da cédula de identidade civil RG. Nº. 4.998.849-4 expedido pela secretaria de segurança Pública do Paraná, CPF. Nº. 038.356.029-26. Únicos sócios da: **CPA- COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - ME**, com sede na Avenida José Bonifácio, 1.254 - centro - São José das Palmeiras - PR, CEP: 85.898-000, com seus atos constitutivos arquivado na Junta Comercial do Paraná sob NIRE: 412.05069111 de 11 de agosto de 2.003, primeira alteração contratual arquivada sob nº 20070093750 de 22 de janeiro de 2.007 e segunda alteração contratual arquivada sob nº 20096619570 de 27 de outubro de 2.009; inscrita no CNPJ/MF. Nº. 05.808.008/0001-00. Pôr este instrumento resolvem **ALTERAR E CONSOLIDAR** seu contrato social e posteriores alterações de acordo com a lei 10.406 de 10 de janeiro de 2.002 e subsidiariamente pela lei 6.404/76 de 15 de dezembro de 1.976; mediante as cláusulas e condições a seguir:

**1º:-** Ingressa na sociedade neste ato a sócia Sra. **KEILA CRISTINA FOGAÇA DE ALMEIDA**, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Matelândia, Paraná; do comércio, residente e domiciliada na Avenida José Bonifácio, 1.254 - centro- São José das Palmeiras - PR, CEP: 85.898-000; portadora da cédula de identidade RG. Nº 10.822.004-0 expedida pela secretaria de estado do Paraná; CPF/MF. Nº 275.519.428-66.

**2º:-** Retira-se da sociedade neste ato o sócio Sr. **CLÉCIO PEREIRA DE ALMEIDA**, possuidora de 50,00% (cinquenta) por cento, das quotas no valor de R\$. 12.500,00 (Doze mil e quinhentos reais) cedendo e transferindo todas suas quotas a sócia ingressante Sra. **KEILA CRISTINA FOGAÇA DE ALMEIDA**, qualificado na cláusula primeira, dando a sócia ingressante, plena geral e rasa quitação das quotas ora cedidas e transferidas, nada mais tendo a reclamar.

**3º:** Em virtude das modificações havidas, o capital social, inteiramente integralizado em moeda nacional, fica assim dividido entre os sócios:

Sócio	(%)	Quotas	Valor em R\$
Keila Cristina Fogaça de Almeida	50,00	12.500	12.500,00
Cleiton Luiz Pereira de Almeida	50,00	12.500	12.500,00
Total	100.00	25.000	25.000,00



**CPA- COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - ME**  
**CNPJ/MF. 05.808.008/0001-00**  
**NIRE: 412.05069111**  
**TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**



**4º:** A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, conforme dispõe o art. 1.052 da Lei 10.406/2002.

**5º:** A sócia ingressante declara não estar incluso em nenhum dos crimes previsto em Lei, que os impeça de exercerem atividades mercantis.

**6º:** O (s) administrador (es) declara (m), sob as penas da lei, de que não esta (ao) impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei Especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar (em) 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 publica, ou a propriedade.

**7º:** A administração da sociedade caberá a **CLEITON LUIZ PEREIRA DE ALMEIDA**, com os poderes e atribuições de ADMINISTRAR, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens da sociedade, sem autorização do outro sócio.

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

**KEILA CRISTINA FOGACA DE ALMEIDA**, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, natural de Matelândia, Paraná; do comércio, residente e domiciliada na Avenida José Bonifácio, 1.254 – centro- São José das Palmeiras - PR, CEP: 85.898-000; portadora da cédula de identidade RG. Nº 10.822.004-0 expedida pela secretaria de estado do Paraná; CPF/MF. Nº 275.519.428-66 e **CLEITON LUIZ PEREIRA DE ALMEIRA**, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, do comércio, natural de Cascavel – PR; nascido aos 11 de fevereiro de 1.982, residente e domiciliada na Avenida José Bonifácio, 1.254 – centro – São José das Palmeiras- Paraná – PR; CEP. 85.898-000; portador da cédula de identidade civil RG. Nº. 4.998.849-4 expedido pela secretaria de segurança Pública do Paraná, CPF. Nº. 038.356.029-26. Únicos sócios da: **CPA- COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - ME**, com sede na Avenida José Bonifácio, 1.254 – centro – São José das Palmeiras - PR, CEP: 85.898-000, com seus atos constitutivos arquivado na Junta Comercial do Paraná sob NIRE: 412.05069111 de 11 de agosto de 2.003, primeira alteração contratual arquivada sob nº 20070093750 de 22 de janeiro de 2.007 e Segunda alteração contratual arquivada sob nº 20096619570 de 27 de outubro de 2.009; Inscrita no CNPJ/MF. Nº. 05.808.008/0001-00. Pôr este instrumento resolvem

*[Handwritten signatures and initials]*



**CPA- COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA**

**CNPJ/MF. 05.808.008/0001-00**

**NIRE: 412.05069111**

**TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**



**COMUNTA COMERCIAL**

**DO PARANÁ**



**CONSOLIDAR** seu contrato social e posteriores alterações de acordo com a Lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2.002 e subsidiariamente pela lei 6.404/76 de 15 de dezembro de 1.976; mediante as cláusulas e condições a seguir:

**Primeira:** A sociedade gira sob o nome empresarial de: **CPA-COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - ME**, e será regido por este instrumento social e pela Lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002 (código civil de 2002)

**Segunda:** A sociedade tem sua sede na Avenida José Bonifácio, 1.254- centro – São José das Palmeiras, Estado do Paraná, CEP: 85.898-000.

**Terceira:** O objetivo social é: Comércio Varejista de produtos Farmacêuticos, sem manipulação de formulas; Comercio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal.

**Quarta:** O capital social será R\$. 25.000,00 (Vinte e cinco mil reais) divididos em 25.000 (vinte cinco Mil) quotas no valor nominal de R\$. 1,00 (hum real) cada uma; totalmente integralizadas, neste ato em dinheiro moeda corrente do país pelos sócios:

Sócio	(%)	Quotas	Valor em R\$
Keila Cristina Fogaça de Almeida	50,00	12.500	12.500,00
Cleiton Luiz Pereira de Almeida	50,00	12.500	12.500,00
Total	100.00	25.000	25.000,00

**Paragrafo Único:** A responsabilidade dos sócios é solidária e limitada à importância total do capital social integralizado, nos termos do art. 1.052 da Lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2.022.

**Quinta:** A sociedade iniciou suas atividades em 01 de setembro de 2003 e seu prazo é indeterminado.

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

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

*b.*

*cf*  
*[assinatura]*

*Cleiton*

**CPA- COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA**

**CNPJ/MF. 05.808.008/0001-00**

**NIRE: 412.05069111**

**TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**



**Oitava:** A administração da sociedade caberá a **CLEITON LUIZ PEREIRA DE ALMEIDA**, com os poderes e atribuições de **ADMINISTRAR** autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

**Nona:** Ao termino de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestara contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, balanço patrimonial de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

**Décima:** Nos quatros meses seguintes ao termino do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designará administrador (es) quando for o caso.

**Décima Primeira:** Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a titulo de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**Décima Segunda:** Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio (s) remanescente (s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**Parágrafo único:** o mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

**Décima Terceira:** O (s) administrador (es) declara(m), sob as penas da lei, que não esta (ão) impedida (a) de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar (em) sob efeitos dela, a pena que ainda 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 reações de consumo, fé pública ou propriedade.

**Décima Quarta:** Fica eleito o foro de Santa Helena - Pr, para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em três vias

*lo*

*cl*  
*cl*  
*cl*  
*cl*



**CPA - COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - ME**  
**CNPJ/MF. 05.808.008/0001-00**  
**NIRE: 412.05069111**  
**TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

São José das Palmeiras – PR; 18 de agosto de 2015.

*Clécio P. Almeida*  
Clécio Pereira de Almeida

*Keila Almeida*  
Keila Cristina Fogaça de Almeida

*Cleiton Almeida*  
Cleiton Luiz Pereira de Almeida

Testemunhas

*Claudinei Ferreira*  
Claudinei Ferreira  
RG. 6.153.320-6 – SESP/PR

*Shafana Andressa Borba de O. Couto*  
Shafana Andressa Borba de O. Couto  
RG. 7.310.827-6 SESP/PR.



*le*

*ef*

*[Signature]*

*Cleiton*

**Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral****Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

			
<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>			
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>05.808.008/0001-00</b>		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
MATRIZ		DATA DE ABERTURA <b>11/08/2003</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>CPA - COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>FARMACIA ESTRELA</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>AV JOSE BONIFACIO</b>		NÚMERO <b>1254</b>	COMPLEMENTO <b>TERREO</b>
CEP <b>85.898-000</b>	BARRIO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DAS PALMEIRAS</b>	UF <b>PR</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>ilson@uol.com.br</b>		TELEFONE <b>(045) 2591-156</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>11/08/2003</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **08/03/2017** às **18:07:52** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 08/03/2017



## Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS  
90285724-90

Inscrição CNPJ  
05.808.008/0001-00

Início das Atividades  
08/2003

### Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial **CPA-COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**  
 Título do Estabelecimento **FARMACIA ESTRELA**  
 Endereço do Estabelecimento **AV JOSE BONIFACIO, 1254, TERREO - CENTRO - CEP 85898-000**  
**FONE: (45) 3259-1271**  
 Município de Instalação **SAO JOSE DAS PALMEIRAS - PR, DESDE 08/2003**  
**( Estabelecimento Matriz )**

### Qualificação

Situação Atual **ATIVO - SIMPLES NACIONAL / SIMPLES NACIONAL - DIA 03 DO MES+2, DESDE 07/2016**  
 Natureza Jurídica **206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**  
 Atividade Econômica Principal do Estabelecimento **4771-7/01 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS**  
 Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento **4772-5/00 - COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL**

### Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	038.356.029-26	CLEITON LUIZ PEREIRA DE ALMEIDA	SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF	275.519.428-66	KEILA CRISTINA FOGACA DE ALMEIDA	SÓCIO

Este CICAD tem validade até 09/04/2017



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Coordenação da Receita do Estado

CAD/ICMS Nº 90285724-90

Emitido Eletronicamente via Internet  
10/03/2017 11:52:27

Dados transmitidos de forma segura  
Tecnologia CELEPAR

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet [www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



Estado do Paraná

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ 77.819.605/0001-33



# ALVARÁ DE LICENÇA N. 22/2017

**O Município de São José das Palmeiras de acordo com a legislação vigente concede licença de funcionamento para o exercício de 2017**

**CNAE/ATIVIDADE PRINCIPAL:** 4771-7/01- Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas.

**ENDEREÇO:** AV. JOSÉ BONIFÁCIO Nº 1254 - BENTHEIN

**HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO**

**Das 08h00min ÀS 20h00min Com Intervalo das 12h00min as 13h00min - Horário Comercial**

**Emitido em 2017**

**Válido em 31/12/2017**

- 1- O presente alvará só tem efeito para o período especificado, ficando sujeito a renovação anual.
- 2- Será exigida renovação da licença sempre que ocorrer mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.
- 3- Nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de Endereço, razão social, ramo de atividade, etc o contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias.

## IMPORTANTE


- Evite multas, auditoriais, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o fisco. Futuramente você precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc.

**RAZÃO SOCIA: CPA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**

**CNPJ: 05.808.008/0001-00**

Município de São José Das Palmeiras, 05/01/2017

  
Eliane dos Santos Moreira Lourenço  
Diretora do Departamento de Receita  
Portaria 036/2012

  
José Leonardo Marques  
TÉCNICO EM TRIBUTAÇÃO





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
Cédula de Identidade

Nome: **CLEITON LUIZ PEREIRA DE ALMEIDA**

Inscrição: **CRF/PR-021419/O-49988494** Cód. **038.356.029-26**

Emissão: **27.08.2010** Validade: **27.08.2015**

Tipo de Profissional: **FARMACEUTICO**

Título de Eleitor: **76460270647** Zona: **129** Seção: **74**

Nascimento: **11.02.1982** Nacionalidade: **BRASILEIRA**

Cidade: **CASCADEL** Estado: **PR**

*Cleiton Almeida*

Válida em todo Território Nacional

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA

Filiação: **AIRTON LUIZ DE ALMEIDA**  
**CLEONICE PEREIRA DE ALMEIDA**  
Ocupação: **PROFESSOR**

UNIDADE ENSINO SUPERIOR INGA - UNINGA

Data da Inscrição: **10.12.2009** Status: **POSITIVO**

Categoria: **FARMACEUTICO RESCUECES N.02/2002**

*[Assinatura]*

**FARMACIA MARISOL DOMINGUEZ MUÑOZ**  
Responsável pelo CRF

Válida como prova de identidade, para qualquer efeito, de acordo com a Lei nº 6.266/75.

*10.*

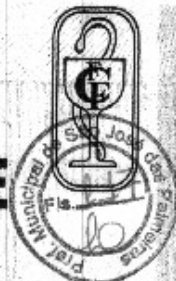
*CL*

*28.11*

*Cleiton*



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA**  
**CERTIDÃO DE REGULARIDADE**



CADASTRADO NO CRF SOB Nº 14625 NATUREZA DE ATIVIDADE FARMACIA VALIDADE 31/03/2017

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
CPA COM PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

NOME DE FANTASIA  
FARMACIA FARMAUTIL

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO SEG A DOM 08:00 AS 22:00 H

ENDEREÇO AV JOSE BONIFACIO 1254 CNPJ 05.808.008/0001-00

LOCALIDADE CENTRO CIDADE SAO JOSE DAS PALMEIRAS - PR

RESPONSÁVEL(S) TÉCNICO(S)  
TIPO INSCRIÇÃO NOME FUNÇÃO SITUAÇÃO

F	21419	CLEITON LUIZ PEREIRA DE ALMEIDA	DIRETOR TÉCNICO	SOCIO 50.00 %		
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
08:00 AS 22:00	08:00 AS 22:00	08:00 AS 22:00	08:00 AS 22:00	08:00 AS 22:00	08:00 AS 22:00	08:00 AS 22:00

**CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DO PARANA - CRF-PR**

Curitiba, 22 de Fevereiro de 2016.

Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006  
Farm. Eduardo Pazim - Gerente Fiscalização  
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.  
Farm. Sérgio Satoru Mori - Gerente Geral

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/78. 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.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.



**Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras – Estado do Paraná**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL**

**RUA Tiradentes, nº 1000 – Fone: (45) 32591062 – Centro de Saúde**

**LICENÇA SANITÁRIA E DO EXERCÍCIO PROFISSIONAL Nº:**

**002/2017**  
**1ª VIA**

**EMIÇÃO**  
**06/01/2017**

CARDIÓ DE LICENCIAMENTO



**NOME:** Farmácia Estrela

**CNPJ/CPF:** 05.808.008/0001-00

ÁREA CONSTRUÍDA EM M²: ---

**ATIVIDADE:** CPA – Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda, e Medicamentos Sujeitos a Controle Especial

**ENDEREÇO:** Avenida José Bonifácio, nº 1254

ASS. DO FUNCIONÁRIO

**CENTRO DE SAÚDE**  
**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**  
**SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS - PR**

ASSINATURA

**RESPONSÁVEIS TÉCNICOS**

**Cleiton Luiz Pereira de Almeida**

**CRF: PR - 21419**

**OBSERVAÇÕES**

*\*Código de Saúde do Paraná, Decreto nº. 5.711/02, Art.166. O documento da Licença Sanitária deve ser afixado em local visível ao público.*

**VALIDADE: 31/12/2017**

Confira os dados cadastrais e qualquer alteração que houver enviar requerimento para atualização junto à Vigilância Sanitária Municipal.





CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA – CFF  
**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ – CRF-PR**  
RUA PRESIDENTE RODRIGO OTÁVIO, 1296 – HUGO LANGE – CURITIBA – PR  
CEP 80040-452 – Fone/Fax: (41) 3363-0234  
E-mail: crfpr@crf-pr.org.br

Sítio: www.crf-pr.org.br



## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO Nº 108/2017**

### **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

**NOME: CLEITON LUIZ PEREIRA DE ALMEIDA**

**Nº DE INSCRIÇÃO: 21419**

**CPF: 038.356.029-26**

**ENDEREÇO: AV JOSE BONIFACIO 1254**

**BAIRRO: CENTRO**

**CEP: 85.898-000**

**CIDADE: SAO JOSE DAS PALMEIRAS - PR**

**CATEGORIA: FARMACÊUTICO**

**SITUAÇÃO CADASTRAL: ATIVA/REGULAR**

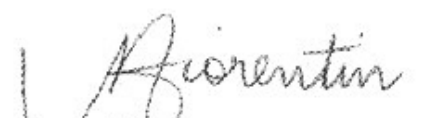
Certificamos que até a presente data, o(a) profissional acima qualificado(a) não possui débito(s) vencido(s) de qualquer natureza junto à tesouraria do Conselho Regional de Farmácia do Estado do Paraná, ressalvado o direito ao CRF-PR em inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente em nome do(a) requerente.

Esta Certidão refere-se exclusivamente à situação da pessoa física, no âmbito do CRF-PR.

Nada mais havendo a certificar, a presente CERTIDÃO foi expedida aos **oito** dias do mês de **março** de **dois mil e dezessete**, digitada por mim Guilherme Augusto dos Santos Pereira, Assistente Administrativo Operacional do Departamento de Cobrança e Dívida Ativa e assinada pela Diretora Tesoureira do CRF/PR.

Finalidade: Todas as previstas na legislação.

Esta certidão tem validade por 30 dias a contar da presente data.

  
Farm. Mirian Ramos Fiorentin  
Diretora Tesoureira do CRF/PR





CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA – CFF  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ –  
CRF-PR

RUA PRESIDENTE RODRIGO OTÁVIO, 1296 – HUGO LANGE –  
CURITIBA – PR CEP 80040-452 – Fone/Fax: (41) 3363-0234  
E-mail: crfpr@crf-pr.org.br Site: www.crf-pr.org.br



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº 119/2017**

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

NOME: **CPA COM PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**

Nº DE REGISTRO: **14625**

CNPJ: **05.808.008/0001-00**

ENDEREÇO: **AV JOSE BONIFACIO 1254**

BAIRRO: **CENTRO**

CIDADE: **SAO JOSE DAS PALMEIRAS - PR**

CEP: **85.898-000**

QUALIFICAÇÃO: **FARMACIA**

SITUAÇÃO CADASTRAL: **ATIVA/REGULAR**

Certificamos que até a presente data, o estabelecimento acima qualificado não possui débito(s) vencido(s) de qualquer natureza junto à tesouraria do Conselho Regional de Farmácia do Estado do Paraná, ressalvado o direito ao CRF/PR em inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente em nome do(a) requerente.

Esta Certidão refere-se exclusivamente à situação da pessoa jurídica, no âmbito do CRF/PR.

Nada mais havendo a certificar, a presente CERTIDÃO foi expedida aos **nove** dias do mês de **março** de **dois mil e dezessete**, digitada por mim, Sérgio Teixeira de Freitas, Assistente Administrativo Operacional do Departamento de Cobrança e Dívida Ativa e assinada pelo Diretor Tesoureiro do CRF/PR.

Finalidade: Todas as previstas na legislação.

Esta certidão tem validade por 30 dias a contar da presente data.

Farm. Mirian Ramos Fiorentin

Diretora Tesoureira do CRF/PR





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## COMARCA DE SANTA HELENA – ESTADO DO PARANÁ

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR,  
DEPOSITÁRIO PÚBLICO E AVALIADOR JUDICIAL

**SERGIO ALVES DREHER**  
OFICIAL DESIGNADO



## CERTIDÃO

NEGATIVA JUDICIAL ESPECÍFICA

SERGIO ALVES DREHER, Titular Designado do Cartório Distribuidor, Contador, Partidor, Avaliador e Depositário Público da Comarca de Santa Helena, Estado do Paraná, na forma da lei etc...

CERTIFICO, atendendo a pedido verbal da parte interessada, que revendo neste único Cartório do Distribuidor Público e Anexos da Comarca de Santa Helena, Estado do Paraná, os registros e demais elementos componentes do arquivo, referente ao FORO JUDICIAL, neles verifiquei a **INEXISTÊNCIA**, específica de **FALÊNCIAS OU CONCORDATAS E RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL (LEI 11.101/2005)**, de responsabilidade de:

**CPA – COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 05.808.008/0001-00, estabelecida na Av. Jose Bonifácio, nº 1254, térreo, centro, Município de São José das Palmeiras – PR., nesta Comarca.

Dada e passada nesta Cidade e Comarca de SANTA HELENA, Estado do Paraná, ao(s) 16 dia(s) do mês de Março do ano de 2017. ✓

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

**SERGIO ALVES DREHER**  
Oficial Designado

A presente Certidão Negativa somente terá validade com o carimbo oficial do Cartório Distribuidor  
EDÍFICIO DO FÓRUM – AVENIDA BRASIL, 1550, CENTRO – CEP: 85.892-000 – FONE: (45)3268.1248





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CPA - COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.808.008/0001-00

Certidão nº: 125490649/2017

Expedição: 07/03/2017, às 07:45:01

Validade: 02/09/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CPA - COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 05.808.008/0001-00, **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.

*Jo*

*LF*

*Elef*



**FARMA ÚTIL**  
Sempre com Você



**CPA - COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICO LTDA - ME**  
**CNPJ: 05.808.008/0001-00** **INSCR. ESTADUAL: 90285724-90**

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENORES

A Prefeitura Municipal de São José das Palmeiras – PR  
Pregão Presencial nº 07/2017

A Licitante **CPA - COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICO LTDA - ME**, inscrita no CNPJ/MF No 05.808.008/0001-00, Av. José Bonifácio, 1254 – centro – São José das Palmeiras, Estado do Paraná, CEP 85898-000, por seu representante legal, e para fins da Pregão Presencial nº 07/2017, 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 (dezesseis) 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.

São José das Palmeiras/PR, 21 de Março de 2017.

**05.808.008/0001-05**

**CPA COMÉRCIO DE PRODUTOS  
FARMACÊUTICO LTDA**

Av. José Bonifácio, 1254 - Sl - Centro  
85898-000 - São José das Palmeiras - PR

*Cleiton Almeida*  
**CPA - COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICO LTDA - ME**

Cleiton Luiz Pereira de Almeida – Sócio Administrador

RG no 4.998.849-4 SSP/PR

CPF no 038.356.029-26

Av. José Bonifácio 1254 – centro - São José das Palmeiras/PR CEP: 85898-000 Fone (45) 3259-1271  
Farmacêutico Responsável: Cleiton Luiz Pereira de Almeida -CRF-PR 21.419