



Relação de Impedimentos de Licitação / Contrato / Chamamento Público / Celebração de Parceria

Documento gerado em 11/03/2026 às 11:11:28

Em 11/03/2026 às 11:10:03 não foram encontrados registros de pessoas físicas ou jurídicas para o critério de pesquisa informado:

CNPJ: 42496258000170

Para acessar este documento com os dados atualizados, acesse
<https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico/#/publicas/impedimento> ou utilize o QR Code:



 DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 03/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 03/2026 (Diário Oficial da União - CEAF) , 03/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 03/2026 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 03/2026 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM)

Dados da consulta: 11/03/2026 11:12:41

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ sancionado: 42496258000170

Consulta

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (11/03/2026 às 11:12) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 42.496.258/0001-70.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 69B1.7849.E6DD.3345 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

PROPOSTA INICIAL

ITEM	Ordem	Produto	Nome Comercial	Reg Ms	Marca	Un	Embalage	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
	11	732	GEN ALPRAZOLAM 1MG (CX C/30)	1023506630158	EMS	CPR	30,00	200000	R\$ 0,0799	R\$ 15.980,0000
	13	491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/100)	1023505320023	EMS	CPR	18,00	150000	R\$ 0,6200	R\$ 93.000,0000
	48	297	GEN DIAZEPAM 10MG IM/IV 2ML (CX C/100) B1	1018600300011	SANTISA	AMP	100,00	100	R\$ 0,7799	R\$ 77,9900
Total de		3	CENTO E NOVE MIL CINQUENTA E SETE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS						R\$	109.057,9900

Total Licitação: R\$ 109.057,9900

- VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS APÓS A ABERTURA.
- PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.
- PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS.
- PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL.
- VALIDADE DOS PRODUTOS NÃO INFERIOR A 75% (SETENTA E CINCO POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL.
- O PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS SERA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS DA DATA DE ASSINATURA.
- NOS PREÇOS INDICADOS NA PROPOSTA ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS BENEFÍCIOS E OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS QUE FOREM EXIGIDOS PARA EXECUÇÃO DO OBJETO, ASSIM ENTENDIDO, NÃO SÓ AS DESPESAS DIRETAS, COMO TAMBÉM, AS DESPESAS INDIRETAS, DENTRE ELAS: TRANSPORTE, DESPESAS FINANCEIRAS, SERVIÇOS DE TERCEIROS, ENCARGOS, IMPOSTOS, TAXAS OU QUAISQUER QUE SEJAM AS SUAS NATUREZAS.
- Declaro que estamos cientes e que os produtos ofertados atendem as especificações contidas no Edital supracitado, outrossim, concordamos com todos os seus Termos e Anexos.

Dados Cadastrais:

CNPJ: 42.496.258/0001-70
RAZÃO SOCIAL: Metta Farmaceutica Ltda
INSCRIÇÃO NO CAD/ICMS : 90899084-66
ENDEREÇO: Rodovia BR 158, 8423 - JARDIM PRIMAVERA, Pato Branco-PR - 85502-510
FONE: (46) 3040-0576 - (46) 99940-0358
EMAIL: licitacao@mettafarma.com.br e metta@mettafarma.com.br

Dados para assinatura do contrato:

NOME COMPLETO: LUIS FERNANDO PARISE
CARGO: SÓCIO ADMINISTRADOR
RG Nº: 9.425.249-0 PR
CPF Nº: 064.803.589-10

Dados para Pagamento:

NOME DO BANCO: BANCO DO BRASIL
CIDADE: PATO BRANCO - PR
Nº DA AGÊNCIA: 8563-4
Nº DA CONTA CORRENTE DA EMPRESA: C/C: 403-0
CHAVE PIX: 42496258000170

Pato Branco-PR, 25 de fevereiro de 2026

METTA FARMACEUTICA LTDA
LUIS FERNANDO PARISE
REPRESENTANTE LEGAL
RG Nº: 9.425.249-0

DECLARAÇÃO DE PROPOSTA ECONÔMICA

Empresa **Metta Farmaceutica Ltda**, inscrita no **CNPJ sob nº 42.496.258.0001-70** com sede à Rodovia BR 158, Jardim Primavera, Pato Branco -PR, por seu representante legal, o **Sr. Luis Fernando Parise**, portador da **Carteira de Identidade nº 9.425.249-0 e do CPF nº 064.803.589-10**, **DECLARA** para fins de participação no Pregão Eletrônico Nº 02/2026, que sua proposta comercial compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, conforme disposto no § 1º art. 63º da Lei nº 14.133, de 1 de abril de 2021.

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco-PR, 25 de fevereiro de 2026

METTA FARMACEUTICA LTDA
LUIS FERNANDO PARISE
REPRESENTANTE LEGAL
RG Nº: 9.425.249-0

1

OLIVEIRA LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
TERCEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
NIRE - 41209979970
CNPJ - 42.496.258/0001-70

ANA LUIZA LOVATTO DE OLIVEIRA, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 13/09/1997, empresária, portadora da cédula de Identidade Civil RG sob n.º 12.369.258-6 SSP/PR e CPF sob n.º 099.817.699-08, residente e domiciliada na cidade de Pato Branco – Estado do Paraná, na Rua Ibioporã, n.º 340 – Apartamento 501 - Centro – CEP 85.501-056 e **JADER ALVES DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 24/04/1983, empresário, portador da cédula de Identidade Civil RG n.º 8.572.526 SSP/MG e CPF n.º 060.119.406-33, residente e domiciliado na cidade de Araraquara – Estado de São Paulo, na Rua Deputado Federal Mario Eugenio, n.º 505 – Parque Residencial Damha – CEP 14.804-440. Componentes da sociedade sob o nome empresarial de **OLIVEIRA LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA** na cidade de Pato Branco – Estado do Paraná, na Rodovia BR 158, n.º 8423 – Barracão 01 – Jardim Primavera – CEP 85.502-290, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41209979970, inscrita no CNPJ n.º 42.496.258/0001-70, resolvem modificar o primitivo contrato pelo presente instrumento de alteração e consolidação contratual:

CLÁUSULA PRIMEIRA

A sócia **ANA LUIZA LOVATTO DE OLIVEIRA** que possui 250.000 (Duzentos e cinquenta mil) quotas no valor de R\$ 250.000,00 (Duzentos e cinquenta mil reais) vende e transfere de maneira onerosa a totalidade de suas quotas a **LUIS FERNANDO PARISE**, brasileiro, divorciado, nascido em 26/02/1988, empresário, portador da cédula de Identidade Civil RG n.º 9.425.249-0 SESP/PR e CPF n.º 064.803.589-10, residente e domiciliado na cidade de Pato Branco – Estado do Paraná, na Rua Xingú, n.º 345 – Apartamento 304 – Bloco 04 – Centro – CEP 85.501-230, o qual ingressa na sociedade através do presente ato.

CLÁUSULA SEGUNDA

O sócio **JADER ALVES DE OLIVEIRA** que possui 250.000 (Duzentos e cinquenta mil) quotas no valor de R\$ 250.000,00 (Duzentos e cinquenta mil reais) vende e transfere de maneira onerosa a totalidade de suas quotas a **HENRIQUE ANDRE KIENEN**, brasileiro, divorciado, nascido em 01/10/1985, empresário, portador da cédula de Identidade Civil RG n.º 10.610.535-9 SESP/PR e CPF n.º 053.114.359-76, residente e domiciliado na cidade de Pato Branco – Estado do Paraná, na Rua Natalino Dartora, n.º 189 – Fraron – CEP 85.503-385, o qual ingressa na sociedade através do presente ato.

CLÁUSULA TERCEIRA

Os sócios **ANA LUIZA LOVATTO DE OLIVEIRA** e **JADER ALVES DE OLIVEIRA** dão aos adquirentes **LUIS FERNANDO PARISE** e **HENRIQUE ANDRE KIENEN** plena, geral, rasa e irrevogável quitação da cessão de cotas ora efetuadas, declarando esta conhecer a situação econômica e financeira da sociedade, ficando sub-rogados nos direitos e obrigações decorrentes deste instrumento.

2

OLIVEIRA LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
TERCEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
NIRE - 41209979970
CNPJ - 42.496.258/0001-70

CLÁUSULA QUARTA

Em decorrência da presente alteração, o capital social que era de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais) integralizados, permanece inalterado, ficando assim distribuído:

SOCIO	QUOTAS	R\$
LUIS FERNANDO PARISE	250.000	250.000,00
HENRIQUE ANDRE KIENEN	250.000	250.000,00
TOTAL	500.000	500.000,00

CLÁUSULA QUINTA

A administração da sociedade caberá a **LUIS FERNANDO PARISE e HENRIQUE ANDRE KIENEN**, com os poderes e atribuições de administrador, autorizado o uso individual 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.

Parágrafo Primeiro: Faculta-se ao administrador, atuando sempre isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para o período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

Parágrafo Segundo: Poderão ser designados não sócios, obedecendo ao disposto do Artigo 1061 da Lei nº 10.406/2002, ou seja, a designação deles dependera da unanimidade dos sócios, enquanto o capital social não estiver integralizado, e dois terços, no mínimo, após a integralização.

CLÁUSULA SEXTA

Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem 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 SÉTIMA

A empresa que tinha como razão social **OLIVEIRA LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA** passa a adotar o nome empresarial **METTA FARMACÊUTICA LTDA**.

3

OLIVEIRA LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
TERCEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
NIRE - 41209979970
CNPJ - 42.496.258/0001-70

CLAUSULA OITAVA

A vista da modificação ora ajustada e em consonância com o que determina o art. 2.031 da Lei n.º 10.406/2002, os sócios RESOLVEM, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequado às disposições da referida Lei n.º 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
METTA FARMACÊUTICA LTDA
NIRE - 41209979970
CNPJ - 42.496.258/0001-70

LUIS FERNANDO PARISE, brasileiro, divorciado, nascido em 26/02/1988, empresário, portador da cédula de Identidade Civil RG n.º 9.425.249-0 SESP/PR e CPF n.º 064.803.589-10, residente e domiciliado na cidade de Pato Branco – Estado do Paraná, na Rua Xingú, n.º 345 – Apartamento 304 – Bloco 04 – Centro – CEP 85.501-230 e **HENRIQUE ANDRE KIENEN**, brasileiro, divorciado, nascido em 01/10/1985, empresário, portador da cédula de Identidade Civil RG n.º 10.610.535-9 SESP/PR e CPF n.º 053.114.359-76, residente e domiciliado na cidade de Pato Branco – Estado do Paraná, na Rua Natalino Dartora, n.º 189 – Fraron – CEP 85.503-385. Componentes da sociedade sob o nome empresarial de **METTA FARMACÊUTICA LTDA** na cidade de Pato Branco – Estado do Paraná, na Rodovia BR 158, n.º 8423 – Barracão 01 – Jardim Primavera – CEP: 85.502-510, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41209979970, inscrita no CNPJ sob n.º 42.496.258/0001-70.

1ª A sociedade gira sob o nome empresarial **METTA FARMACÊUTICA LTDA**, e tem sua sede e domicílio na Rodovia BR 158, n.º 8423 – Barracão 01 – Jardim Primavera – CEP: 85.502-510, na cidade de Pato Branco – Estado do Paraná.

2ª O objeto social da empresa é Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar e Comércio atacadista especializado em produtos alimentícios

3ª O capital social é de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais) divididos em 500.000 (Quinhentas mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (hum real), integralizadas em moeda corrente do País, pelos sócios:

4

OLIVEIRA LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
TERCEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
NIRE - 41209979970
CNPJ - 42.496.258/0001-70

SOCIO	QUOTAS	R\$
LUIS FERNANDO PARISE	250.000	250.000,00
HENRIQUE ANDRE KIENEN	250.000	250.000,00
TOTAL	500.000	500.000,00

4ª A sociedade iniciou suas atividades em 01 de Julho de 2021 e seu prazo de duração é indeterminado.

5ª 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 à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

6ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

7ª A administração da sociedade caberá a **LUIS FERNANDO PARISE e HENRIQUE ANDRE KIENEN** com os poderes e atribuições de administrador, autorizado o uso individual 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.

Parágrafo Primeiro: Faculta-se aos administradores, atuando sempre isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para o período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

Parágrafo Segundo: Poderão ser designados não sócios, obedecendo ao disposto do Artigo 1061 da Lei nº. 10.406/2002, ou seja, a designação deles dependerá da unanimidade dos sócios, enquanto o capital social não estiver integralizado, e dois terços, no mínimo, após a integralização.

8ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

9ª Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

10ª A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

5

OLIVEIRA LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
TERCEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
NIRE - 41209979970
CNPJ – 42.496.258/0001-70

11ª Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pro labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

12ª 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 dos sócios remanescentes, 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.

13ª Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem 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.

14ª O sócio declara sob as penas da Lei que se enquadra na situação de MICROEMPRESA nos termos da Lei Complementar n.º 123 de 14 de dezembro de 2006.

15ª Fica eleito o foro de Pato Branco – Estado do Paraná para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estar justo e contratado, lavram, datam e assinam o presente instrumento particular de alteração contratual em via única, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Pato Branco - Paraná, 27 de Fevereiro de 2023.

LUIS FERNANDO PARISE

HENRIQUE ANDRE KIENEN

ANA LUIZA LOVATTO DE OLIVEIRA

JADER ALVES DE OLIVEIRA



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa METTA FARMACEUTICA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
05311435976	HENRIQUE ANDRE KIENEN
06011940633	JADER ALVES DE OLIVEIRA
06480358910	LUIS FERNANDO PARISE
09981769908	ANA LUIZA LOVATTO DE OLIVEIRA



CERTIFICO O REGISTRO EM 01/03/2023 10:28 SOB Nº 20231345852.
PROTOCOLO: 231345852 DE 01/03/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12302747707. CNPJ DA SEDE: 42496258000170.
NIRE: 41209979970. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 27/02/2023.
METTA FARMACEUTICA LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NUMERO DE INSCRIÇÃO 42.496.258/0001-70 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 28/06/2021
NOME EMPRESARIAL METTA FARMACEUTICA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) METTA FARMACEUTICA		PORTE EPP
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 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 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 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO ROD BR-158	NÚMERO 8423	COMPLEMENTO BRCAO 01
CEP 85.502-510	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PRIMAVERA	MUNICÍPIO PATO BRANCO
ENDEREÇO ELETRÔNICO LICITACAO@METTAFARMA.COM.BR		UF PR
TELEFONE (46) 9940-0358/ (46) 3040-0576		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/06/2021	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 05/01/2026 às 09:10:10 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:	42.496.258/0001-70
NOME EMPRESARIAL:	METTA FARMACEUTICA LTDA
CAPITAL SOCIAL:	R\$500.000,00 (Quinhentos 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:	HENRIQUE ANDRE KIENEN
Qualificação:	49-Sócio-Administrador

Nome/Nome Empresarial:	LUIS FERNANDO PARISE
Qualificação:	49-Sócio-Administrador

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

Emitido no dia 05/01/2026 às 09:10 (data e hora de Brasília).



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NUMERO DE INSCRIÇÃO 42.496.258/0001-70 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 28/06/2021
NOME EMPRESARIAL METTA FARMACEUTICA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) METTA FARMACEUTICA		PORTE EPP
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 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 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 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO ROD BR-158	NÚMERO 8423	COMPLEMENTO BRCAO 01
CEP 85.502-510	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PRIMAVERA	MUNICÍPIO PATO BRANCO
ENDEREÇO ELETRÔNICO LICITACAO@METTAFARMA.COM.BR		UF PR
TELEFONE (46) 9940-0358/ (46) 3040-0576		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/06/2021	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 05/01/2026 às 09:10:10 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:	42.496.258/0001-70
NOME EMPRESARIAL:	METTA FARMACEUTICA LTDA
CAPITAL SOCIAL:	R\$500.000,00 (Quinhentos 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:	HENRIQUE ANDRE KIENEN
Qualificação:	49-Sócio-Administrador

Nome/Nome Empresarial:	LUIS FERNANDO PARISE
Qualificação:	49-Sócio-Administrador

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

Emitido no dia 05/01/2026 às 09:10 (data e hora de Brasília).

	SINTEGRA Consulta Pública ao Cadastro do Estado do Paraná	
---	--	--

IDENTIFICAÇÃOCadastro atualizado até
a data da consultaData/Hora Host
CELEPAR
20/08/2024 - 12:09:46

CNPJ:	42.496.258/0001-70	Inscrição Estadual:	90899084-66
Nome Empresarial:	METTA FARMACEUTICA LTDA		

ENDEREÇO

Logradouro:	ROD BR-158		
Número:	8423	Complemento:	BRCAO 01
Bairro:	JARDIM PRIMAVERA		
Município:	PATO BRANCO	UF:	PR
CEP:	85.502-510	Telefone:	(46)9907-3050
E-mail:	LICITACAO@METTAFARMA.COM.BR		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atividade Econômica Principal:	4644301 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s):	4637199 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE 4645101 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS 4645102 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA 4645103 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS 4646001 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA 4646002 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL 4649408 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR 4664800 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS
Início das Atividades:	07/2021
Situação Atual:	HABILITADO - DESDE 03/2022
Situação Cadastral:	ATIVO - DESDE 03/2022
Regime Tributário:	SIMPLES NACIONAL / SIMPLES NACIONAL - DIA 03 DO MES+2
SPED (EFD, NF-e, CT-e):	Maiores informações clique aqui

OBSERVAÇÃO: Os dados acima são baseados em informações fornecidas pelo próprio contribuinte cadastrado. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com ele ajustadas.

**Este CNPJ possui outra Inscrição Estadual.
Clique no botão ao lado para consultá-la.**

Outra Inscrição Estadual

[Consultar novo contribuinte do Paraná](#)

[Acessar cadastro de outros Estados](#)



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO
BRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE
ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Empresa  **Fácil**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Número 815455

Nome Fantasia: OLIMEDIC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

Razão Social: METTA FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 42.496.258/0001-70

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

Atividade(s) Secundária(s): 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 4637-1/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

Município: Pato Branco **Endereço:** RODOVIA BR-158, 8423, , BRCAO 01, JARDIM PRIMAVERA

CEP: 85502510

Local e data: Pato Branco, quarta, 01 de março de 2023

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Código de Autenticidade: **NSRWTJC6**

EMITIDO ELETRONICAMENTE PELO EMPRESA FÁCIL PARANÁ

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: METTA FARMACEUTICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 42.496.258/0001-70

Certidão nº: 60526934/2025

Expedição: 09/10/2025, às 11:20:52

Validade: 07/04/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **METTA FARMACEUTICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.496.258/0001-70**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.496.258/0001-70
Razão Social: METTA FARMACEUTICA LTDA
Endereço: ROD BR-158 8423 BRCAO 01 / JARDIM PRIMAVERA / PATO BRANCO / PR / 85502-510

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:03/02/2026 a 04/03/2026

Certificação Número: 2026020319205639709459

Informação obtida em 09/02/2026 09:49:30

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



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: METTA FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 42.496.258/0001-70

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 10:53:57 do dia 05/11/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/05/2026.

Código de controle da certidão: **FBC2.73D3.933F.2FF7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 38641712-19

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **42.496.258/0001-70**

Nome: **METTA FARMACEUTICA 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 14/04/2026 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE

PATO BRANCO

**SECRETARIA MUNICIPAL
DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO E TRIBUTAÇÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - CONTRIBUINTE

CÓDIGO.....: 42496258000170

NOME.....: METTA FARMACEUTICA

CNPJ/CPF...: 42.496.258/0001-70

ENDEREÇO...: BR.158

, 8423 - JARDIM PRIMAVERA

CEP.....: 85502510

MUNICÍPIO.: Pato Branco

UF: PR

FINALIDADE: Consulta de Débitos

Certificamos para os devidos fins que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro de contribuinte do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO QUE NÃO CONSTAM DÉBITOS PENDENTES referente a Tributos Municipais inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A presente certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.patobranco.pr.gov.br>> ou através do QR Code com os dados abaixo:

Emitida em: 05/01/2026.

Válida até: 05/04/2026.

Ano da Certidão.....: 2026

Número da certidão.....: 0000546

Código de autenticidade da certidão: 288651825288651



Certidão emitida no Portal do Cidadão, com base na Lei Municipal.

Pato Branco - PR em, 05 de Janeiro de 2026.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
90899084-66	42.496.258/0001-70	07/2021

Empresa / Estabelecimento	
Nome Empresarial	METTA FARMACEUTICA LTDA
Título do Estabelecimento	METTA FARMACEUTICA
Endereço do Estabelecimento	ROD BR-158, 8423, BRCAO 01 - JARDIM PRIMAVERA - CEP 85502-510 FONE: (46) 9940-0358
Município de Instalação	PATO BRANCO - PR, DESDE 07/2021 (Estabelecimento Matriz)

Qualificação	
Situação Atual	ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 10/2024
Natureza Jurídica	206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	4637-1/99 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
	4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
	4645-1/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
	4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS
	4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
	4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
	4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR
4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS	

Quadro Societário			
Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação

CPF	064.803.589-10	LUIS FERNANDO PARISE	SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF	053.114.359-76	HENRIQUE ANDRE KIENEN	SÓCIO-ADMINISTRADOR

Este CICAD tem validade até 01/03/2026.

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet www.fazenda.pr.gov.br



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

CAD/ICMS Nº 90899084-66

Emitido Eletronicamente via Internet
30/01/2026 8:20:43



Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE PATO BRANCO

OFICIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS
Rua Maria Bueno, nº 284 - Trevo da Guarany
cartoriodistribuidorpb@gmail.com
PATO BRANCO/PR - 85501-560

TITULAR
DIRSO ANTONIO VERONESE
JURAMENTADOS
DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de FALÊNCIA E CONCORDATA, sob minha guarda neste cartório, verifiquei **NÃO CONSTAR** nenhum registro em andamento contra:

METTA FARMACEUTICA LTDA

CNPJ 42.496.258/0001-70, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.

PATO BRANCO/PR, 05 de Janeiro de 2026, 16:35:31

DIRSO ANTONIO VERONESE



Certificação

Custas = R\$ 42,95

Página 0001/0001

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE PATO BRANCO

OFICIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS
Rua Maria Bueno, nº 284 - Trevo da Guarany
cartoriodistribuidorpb@gmail.com
PATO BRANCO/PR - 85501-560

TITULAR
DIRSO ANTONIO VERONESE
JURAMENTADOS
DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, sob minha guarda neste cartório, verifiquei **NÃO CONSTAR** nenhum registro em andamento contra:

METTA FARMACEUTICA LTDA

CNPJ 42.496.258/0001-70, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.

PATO BRANCO/PR, 05 de Janeiro de 2026, 16:36:22

DIRSO ANTONIO VERONESE



Certificação

Custas = R\$ 42,95

Página 0001/0001

METTA FARMACEUTICA LTDA - ME

Rodovia BR-158, n.º 8423 – Barracão 01 – Jardim Primavera – CEP: 85.502-510

Pato Branco/PR

CNPJ: 42.496.258/0001-70

Balanço encerrado em 31/12/2024**Índice de Liquidez Corrente (LC)**

$LC = AC / PC$

$LC = 3.145.697,54 / 278.608,84$

$LC = 11,29$

Índice de Liquidez Geral (LG)

$LG = AC + RLP / PC + PNC$

$LG = 3.145.697,54 / 278.608,84$

$LG = 11,29$

Índice de Solvência Geral (SG)

$SG = AC + ANC / PC + PNC$

$SG = 3.230.849,12 / 278.608,84$

$SG = 11,60$

Pato Branco, 25 de Fevereiro de 2025.

REGINALDO
ANTONIO
FIORI:640713
67920

Assinado de forma
digital por
REGINALDO ANTONIO
FIORI:64071367920
Dados: 2025.02.25
08:38:50 -03'00'

Reginaldo Antônio Fiori
Contador
CRC nº PR 036115/O-2
CPF nº 640.713.679-20

LUIS FERNANDO
PARISE:0648035
8910

Assinado de forma digital
por LUIS FERNANDO
PARISE:06480358910
Dados: 2025.02.27
09:27:41 -03'00'

Luis Fernando Parise
Sócio Administrador
CPF nº 064.803.589-10
RG nº 9.425.249-0/SESP-PR



TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por ALEXANDRE SCHEMBERG, sob a autenticidade nº 12503038424 em 19/02/2025, protocolo 250847477. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (<http://www.empresafacil.pr.gov.br>) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa

Nome Empresarial:	METTA FARMACEUTICA LTDA
Número de Registro:	41209979970
CNPJ:	42496258000170
Município:	Pato Branco

Identificação de Livro Digital

Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	4
Período de Escrituração:	01/01/2024 - 31/12/2024

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
06480358910	LUIS FERNANDO PARISE	
64071367920	REGINALDO ANTONIO FIORI	PR036115



CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 19/02/2025 11:04 SOB Nº 20250847477.
PROTOCOLO: 250847477 DE 18/02/2025. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12503038424. NIRE: 41209979970.
METTA FARMACEUTICA LTDA

ALEXANDRE SCHEMBERG
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 19/02/2025
empresafacil.pr.gov.br

Número: 4 Folha: 1

Contém este livro 516 folhas numeradas do No. 1 ao 516 emitidas através de processamento eletrônico de dados, que servirá de Livro Diário da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2024 a 31/12/2024.

Nome da Empresa: METTA FARMACEUTICA LTDA

Ramo: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Endereço: Rodovia BR-158, 8423

Complemento: BRCAO 01

Bairro: JARDIM PRIMAVERA

Município: PATO BRANCO

Estado: PR

Inscrição no CNPJ: 42.496.258/0001-70

Inscrição Estadual.....: 9089908466

Registro na junta.....: 41209979970 Data registro: 28/06/2021

Inscrição Municipal.....:

PATO BRANCO, 01/01/2024

LUIS FERNANDO PARISE
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 064.803.589-10

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2024

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	3.145.697,54 + 0,00	11,29
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	278.608,84 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	3.145.697,54	11,29
	Passivo Circulante	278.608,84	
Índice de Liquidez Seca	Ativo Circulante - Estoque	3.145.697,54 - 2.734.529,07	1,48
	Passivo Circulante	278.608,84	
Índice de Liquidez Imediata	Disponível	9.888,08	0,04
	Passivo Circulante	278.608,84	
Índice de Solvência Geral	Ativo	3.230.849,12	11,60
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	278.608,84 + 0,00	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	278.608,84 + 0,00	0,09
	Passivo Total	3.230.849,12	
Índice de Endividamento Corrente	Passivo Circulante	278.608,84	0,09
	Patrimônio Líquido + Resultado de Exer. Futuros	2.952.240,28 + 0,00	
Grau de Endividamento	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	278.608,84 + 0,00	0,09
	Ativo	3.230.849,12	

LUIS FERNANDO PARISE
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 064.803.589-10

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	2024	2023
	31/12/2024	31/12/2023
ATIVO	3.230.849,12D	416.638,05D
ATIVO CIRCULANTE	3.145.697,54D	395.091,19D
DISPONÍVEL	381.490,56D	64.436,77D
CAIXA	9.888,08D	895,02D
BANCOS CONTA MOVIMENTO	60.931,06D	12.177,24D
APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA	310.671,42D	51.364,51D
CLIENTES	29.677,91D	14.570,02D
DUPLICATAS A RECEBER	29.677,91D	14.570,02D
ESTOQUE	2.734.529,07D	316.084,40D
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS	2.734.529,07D	316.084,40D
ATIVO NÃO-CIRCULANTE	85.151,58D	21.546,86D
OUTROS CRÉDITOS	6.000,00D	0,00
TÍTULOS DE CAPITALIZACAO	6.000,00D	0,00
INVESTIMENTOS	70.262,69D	11.543,42D
CONTROLADAS E COLIGADAS - EQUIV. PATRIM.	0,00	11.543,42D
PARTICIPAÇÕES EM CONSÓRCIOS	70.262,69D	0,00
IMOBILIZADO	8.888,89D	10.003,44D
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	11.115,00D	11.115,00D
(-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL	2.226,11C	1.111,56C

BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	2024	2023
	31/12/2024	31/12/2023
PASSIVO	3.230.849,12C	416.638,05C
PASSIVO CIRCULANTE	278.608,84C	37.644,49C
FORNECEDORES	90.113,85C	24.250,00C
FORNECEDORES	90.113,85C	24.250,00C
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	58.716,58C	4.090,82C
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	58.716,58C	4.090,82C
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA	29.778,41C	9.303,67C
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	15.554,88C	6.776,68C
OBRIGAÇÕES SOCIAIS	14.223,53C	2.526,99C
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	100.000,00C	0,00
EMPRÉSTIMOS	100.000,00C	0,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	2.952.240,28C	378.993,56C
CAPITAL SOCIAL	500.000,00C	500.000,00C
CAPITAL SUBSCRITO	500.000,00C	500.000,00C
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	2.452.240,28C	121.006,44D
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	2.452.240,28C	121.006,44D

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DO PRESENTE BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2024 TOTALIZANDO NO ATIVO E PASSIVO: R\$ 3.230.849,12 (três milhões duzentos e trinta mil oitocentos e quarenta e nove reais e doze centavos)

LUIS FERNANDO PARISE

SOCIO ADMINISTRADOR

CPF: 064.803.589-10

REGINALDO ANTONIO FIORI

CONTADOR

Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2

CPF: 640.713.679-20

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2024

Descrição	2024	2023
RECEITA BRUTA	8.649.682,51	2.180.430,58
DEDUÇÕES	(443.160,74)	(113.994,41)
RECEITA LÍQUIDA	8.206.521,77	2.066.436,17
CMV	(5.052.277,49)	(1.806.984,47)
LUCRO BRUTO	3.154.244,28	259.451,70
DESPESAS OPERACIONAIS	(369.152,82)	(145.248,41)
DESPESAS COM VENDAS	(127.298,56)	(45.481,89)
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	(49.038,81)	(28.859,33)
DESPESAS COM PESSOAL	(190.670,02)	(70.907,19)
IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES	(2.145,43)	0,00
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	(3.742,55)	(2.558,30)
RESULTADO OPERACIONAL	2.781.348,91	111.644,99
DESPESAS NÃO OPERACIONAIS	(18.930,30)	0,00
RECEITAS NÃO OPERACIONAIS	10.828,11	0,00
RESULTADO ANTES DO IR E CSLL	2.773.246,72	111.644,99
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	<u>2.773.246,72</u>	<u>111.644,99</u>

LUIS FERNANDO PARISE
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 064.803.589-10

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS

Discriminação	Valor	
LUCROS/PREJUÍZOS	2024	2023
Saldo Anterior de Lucros Acumulados	0,00	0,00
Ajustes Credores de Períodos-base Anteriores	0,00	0,00
Reversão de Reservas	0,00	0,00
Outros Recursos	0,00	0,00
Lucro Líquido do Ano	2.773.246,72	111.644,99
(-)Saldo Anterior de Prejuízo Acumulados	(121.006,44)	(232.651,43)
(-)Ajustes Devedores de Períodos-base Anteriores	0,00	0,00
(-)Prejuízo Líquido do Ano	0,00	0,00
TOTAL	2.652.240,28	(121.006,44)
DESTINAÇÕES		
Transferências para Reservas	0,00	0,00
Dividendos ou Lucros Distribuídos, Pagos ou Creditados	(200.000,00)	0,00
Parcela dos Lucros Incorporados ao Capital	0,00	0,00
Outras Destinações	0,00	0,00
TOTAL	(200.000,00)	0,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	2.452.240,28	(121.006,44)

LUIS FERNANDO PARISE

SOCIO ADMINISTRADOR

CPF: 064.803.589-10

REGINALDO ANTONIO FIORI

CONTADOR

Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2

CPF: 640.713.679-20

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Histórico	CAPITAL REALIZADO AUTORIZADO	RESERVAS DE LUCROS		Total
	Capital Social	Lucro/ Prejuízo do Exercício	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	
Saldo em 31/12/2022	500.000,00		-232.651,43	267.348,57
Lucro / Prejuízo Líquido	0,00	111.644,99	0,00	111.644,99
Saldo em 31/12/2023	500.000,00		-121.006,44	378.993,56
Lucro / Prejuízo Líquido		2.773.246,72		2.773.246,72
Dividendos Propostos	0,00	0,00	-200.000,00	-200.000,00
Saldo em 31/12/2024	500.000,00	2.773.246,72	-321.006,44	2.952.240,28

LUIS FERNANDO PARISE
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 064.803.589-10

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO DIRETO EM
31 DE DEZEMBRO DE 2024

	2024	2023
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Valores Recebidos de Clientes	8.430.488,45	2.143.355,88
Valores pagos a fornecedores	(7.412.960,50)	(2.038.447,88)
Valores pagos a empregados	(136.254,15)	(53.930,52)
CAIXA GERADO PELAS OPERAÇÕES	881.273,80	50.977,48
Tributos pagos	(218.389,94)	(97.673,82)
FLUXO DE CAIXA ANTES DE ITENS EXTRAORDINÁRIOS	662.883,86	(46.696,34)
Outros recebimentos(pagamento) líquidos	(245.830,07)	(75.787,96)
CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	417.053,79	(122.484,30)
ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Aquisição de ações/cotas	0,00	(11.543,42)
CAIXA LÍQUIDO USADO NAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS	0,00	(11.543,42)
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
Pagamentos de lucros e dividendos	(200.000,00)	0,00
Empréstimos tomados	100.000,00	0,00
CAIXA LÍQUIDO GERADO PELAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS	(100.000,00)	0,00
Aumento nas Disponibilidades	317.053,79	(134.027,72)
DISPONIBILIDADES - NO INÍCIO DO PERÍODO	64.436,77	198.464,49
DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO	381.490,56	64.436,77

LUIS FERNANDO PARISE
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 064.803.589-10

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

Empresa: **METTA FARMACEUTICA LTDA**
 CNPJ: 42.496.258/0001-70
 Insc. Junta Comercial: 41209979970 Data: 28/06/2021

Folha: 510
 Número livro: 0004

METTA FARMACEUTICA LTDA, com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41209979970 em data de 28/06/2021, inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 42.496.258/0001-70 e tem sua sede e domicílio na Rodovia BR 158, nº 8423 – Barracão 01 – Jardim Primavera - na cidade de Pato Branco - Estado do Paraná - CEP 85.502-510 - Empresa com tributação optante pelo **LUCRO PRESUMIDO**. Seu objeto social é Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de higiene pessoal; Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar e Comércio atacadista especializado em produtos alimentícios.

2 - POLÍTICA CONTÁBIL E BASE DE PREPARAÇÃO

As demonstrações contábeis encerradas em **31 de Dezembro de 2023 e 31 de Dezembro de 2024** (comparativos) aqui compreendido: Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado, Demonstração dos Lucros ou Prejuízos Acumulados (DLPA) e Demonstração dos Fluxos de Caixa (DFC), foram elaboradas a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da Legislação Comercial, Lei n. 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis e aos Princípios contábeis. O resultado é apurado de acordo com o regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrem, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independentemente de recebimento ou pagamento. Os administradores da empresa optaram pela contratação de contabilidade terceirizada, a qual se encontra perfeitamente atinada a legislação profissional, e estando assim, regulamentada pelo Conselho Federal de Contabilidade no que tange a questão ética e profissional e ainda conforme previsto em cláusulas contratuais. Assim, a administração da empresa, declara que tomou ciência do conteúdo do aludido contrato em todos os seus termos. Os resultados produzidos são frutos do documental remetido para contabilização pela administração da empresa, respondendo esta, pela veracidade, integralidade e procedência. A administração encontra-se ciente de toda a legislação aqui aplicável, especialmente no tocante a Lei 11.101/2005 que informa o contribuinte das suas responsabilidades quanto às documentações e procedimentos. A responsabilidade profissional do contabilista que referenda estas demonstrações contábeis está limitada aos fatos contábeis efetivamente notificados pela administração da empresa a este profissional. As demonstrações contábeis incluem estimativas e premissas, tais como: mensuração de perdas estimadas; estimativas do valor justo; provisões; perdas por redução ao valor recuperável (Impairment) e a determinação da vida útil de determinados ativos.

3 - APRESENTAÇÃO DAS MOEDAS E DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional da empresa. Assim o ativo, o passivo e o resultado apresentado nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moedas estrangeiras são ajustados às diretrizes contábeis vigente no Brasil e convertidos para Reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência. As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

4 - PRINCIPAIS PRATICAS CONTABEIS

A) Ativo Circulante - A prática contábil adotada é pelo regime de Competência. A moeda funcional da empresa é o real, os direitos estão em conformidade com seus efetivos valores reais e vencíveis dentro do exercício;

B) Passivo Circulante - Os deveres estão em conformidade com seus efetivos valores reais sendo vencíveis dentro do exercício social e registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos.

5 - IMOBILIZADO

Avaliado inicialmente ao custo histórico, sendo considerados como custo todos os valores necessários para que o imobilizado estivesse à disposição da administração. As alíquotas de depreciação estão fundamentadas no tempo de

Empresa: **METTA FARMACEUTICA LTDA**
CNPJ: 42.496.258/0001-70
Insc. Junta Comercial: 41209979970 Data: 28/06/2021

Folha: 511
Número livro: 0004

utilização dos referidos bens e considerados o valor residual para fins de cálculo dentro do método linear, tudo em conformidade com a Resolução 1255/2.009 que instituiu o Pronunciamento Técnico PME - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, com suas contas delimitadas pelas taxas estabelecidas na legislação.

6 - PATRIMONIO LIQUIDO

O capital social é de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais) divididos em 500.000 quotas de valor nominal 1,00 (hum real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelo sócio:

LUIS FERNANDO PARISE	250.000,00
HENRIQUE ANDRE KIENEN	250.000,00

7 - PREVISÕES, ATIVOS E PASSIVOS CONTINGENTE

A empresa está sujeita à contingências fiscais, legais, trabalhistas, cíveis e outras. Em bases periódicas a Administração da sociedade revisa o quadro de contingências conhecidas, avalia a possibilidade de eventuais perdas com as mesmas, ajustando a previsão para contingências e eventuais, a débito ou crédito de resultados, quando necessário.

8 - INSTRUMENTO FINANCEIROS

Os instrumentos financeiros, ativos e passivos da empresa em **31 de Dezembro de 2024** estão todos registrados em contas patrimoniais e não apresentam valores de mercado diferente dos reconhecidos nas Demonstrações Financeiras.

9 - RECEITAS E DESPESAS

As receitas da empresa são apuradas pelo valor justo recebido com base nas notas fiscais, e as despesas da empresa pelo valor justo incorrido através de notas fiscais e recibos, em conformidade com as exigências legais e Fiscais.

10 - EVENTOS SUBSEQUENTES

A empresa não incorreu em nenhum evento subsequente favorável ou desfavorável entre o final do período contábil e a data da aprovação das demonstrações financeiras apresentadas para aprovação.

11 - DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

A empresa declara expressamente que a elaboração e a apresentação das demonstrações contábeis estão em conformidade com o NBC TG 1000 - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, expedida pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1.255/2009. A administração da empresa também procedeu ao exame conceitual e concluiu que a empresa não possui prestação pública de contas e assim encontra-se apta a exercer a faculdade pela aplicação do previsto na Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

12 - DAS INFORMAÇÕES

As informações relativas ao período-base **2024**, fornecidas para escrituração e elaboração das demonstrações contábeis, obrigações acessórias, apuração de tributos e arquivos eletrônicos exigidos pela fiscalização federal, estadual, municipal, trabalhista e previdenciária são fidedignas, repassadas ao responsável técnico contábil pelo Administrador Sócio Responsável da empresa **METTA FARMACEUTICA LTDA**, com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41209979970 em data de 28/06/2021, inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 42.496.258/0001-70 e tem sua sede e domicílio na Rodovia BR 158, nº 8423 – Barracão 01 – Jardim Primavera - na cidade de Pato Branco - Estado do Paraná - CEP 85.502-510

Empresa: **METTA FARMACEUTICA LTDA**
CNPJ: 42.496.258/0001-70
Insc. Junta Comercial: 41209979970 Data: 28/06/2021

Folha: 512
Número livro: 0004

13 - ESTOQUES

Os estoque registrados em conta própria foram pelos Administradores e funcionários, levantados fisicamente e avaliados de acordo com a política de mensuração de estoque determinada pela empresa e perfazem a realidade do período encerrado em **2024**, e repassados ao responsável técnico para elaboração e transcrição ao Balanço Patrimonial.

14 - RESULTADO ABRANGENTE

Não foi transcrita neste Livro Diário a DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO ABRANGENTE, pois, não houve mutação do Patrimônio Líquido durante os exercícios comparados, resultante de transações e outros eventos que não são derivados de transação com os sócios. (Item 3.18 da resolução do CFC 1255/09)

15 - CONTINUIDADE

A empresa avalia que possui habilidade em continuar operando normalmente e pretende dar continuidade aos negócios. Não tem conhecimento de nenhuma incerteza material que possa gerar dúvidas significativas sobre a capacidade de continuar operando. Portanto, as demonstrações financeiras foram elaboradas com base no princípio da continuidade operacional.

SOCIO ADMINISTRADOR

RESPONSAVEL TECNICO

LUIS FERNANDO PARISE
SOCIO ADMINISTRADOR
C.P.F. 064.803.589-10

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
C.R.C. PR-036115/O-2
C.P.F. 640.713.679-20

Número: 4 Folha: 516

Contém este livro 516 folhas numeradas do No. 1 ao 516 emitidas através de processamento eletrônico de dados, que serviu de Livro Diário da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2024 a 31/12/2024.

Nome da Empresa: METTA FARMACEUTICA LTDA

Ramo: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Endereço: Rodovia BR-158, 8423

Complemento: BRCAO 01

Bairro: JARDIM PRIMAVERA

Município: PATO BRANCO

Estado: PR

Inscrição no CNPJ: 42.496.258/0001-70

Inscrição Estadual.....: 9089908466

Registro na junta.....: 41209979970 Data registro: 28/06/2021

Inscrição Municipal.....:

PATO BRANCO, 31/12/2024

LUIS FERNANDO PARISE
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 064.803.589-10

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa METTA FARMACEUTICA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
06480358910	LUIS FERNANDO PARISE
64071367920	REGINALDO ANTONIO FIORI



CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 19/02/2025 11:04 SOB N° 20250847477.
PROTOCOLO: 250847477 DE 18/02/2025. NIRE: 41209979970.
METTA FARMACEUTICA LTDA

ALEXANDRE SCHEMBERG
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 19/02/2025
empresafacil.pr.gov.br

METTA FARMACEUTICA LTDA - ME

Rodovia BR-158, n.º 8423 – Barracão 01 – Jardim Primavera – CEP: 85.502-510

Pato Branco/PR

CNPJ: 42.496.258/0001-70

Balanço encerrado em 31/12/2023**Índice de Liquidez Corrente (LC)**

$LC = AC / PC$

$LC = 395.091,19 / 37.644,49$

$LC = 10,50$

Índice de Liquidez Geral (LG)

$LG = AC + RLP / PC + PNC$

$LG = 416.638,05 / 37.644,49$

$LG = 11,07$

Índice de Solvência Geral (SG)

$SG = AC + ANC / PC + PNC$

$SG = 416.638,05 / 37.644,49$

$SG = 11,07$

Pato Branco, 09 de Fevereiro de 2024.

REGINALDO
ANTONIO

FIORI:64071367920

Assinado de forma digital por
REGINALDO ANTONIO
FIORI:64071367920
Dados: 2024.02.09 10:19:30
-03'00'

Reginaldo Antônio Fiori
Contador

CRC nº PR 036115/O-2

CPF nº 640.713.679-20

LUIS FERNANDO

PARISE:064803589
10

Assinado de forma digital por
LUIS FERNANDO
PARISE:06480358910
Dados: 2024.02.09 10:20:32
-03'00'

Luis Fernando Parise
Sócio Administrador

CPF nº 064.803.589-10

RG nº 9.425.249-0/SESP-PR



TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por ALEXANDRE SCHEMBERG, sob a autenticidade nº 12401693450 em 06/02/2024, protocolo 240819918. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (<http://www.empresafacil.pr.gov.br>) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa

Nome Empresarial:	METTA FARMACEUTICA LTDA
Número de Registro:	41209979970
CNPJ:	42496258000170
Município:	Pato Branco

Identificação de Livro Digital

Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	3
Período de Escrituração:	01/01/2023 - 31/12/2023

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
06480358910	LUIS FERNANDO PARISE	
64071367920	REGINALDO ANTONIO FIORI	PR036115



CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 06/02/2024 09:05 SOB N° 20240819918.
PROTOCOLO: 240819918 DE 02/02/2024. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12401693450. NIRE: 41209979970.
METTA FARMACEUTICA LTDA

ALEXANDRE SCHEMBERG
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 06/02/2024
empresafacil.pr.gov.br

Número: 3**Folha: 1**

Contém este livro 187 folhas numeradas do No. 1 ao 187 emitidas através de processamento eletrônico de dados, que servirá de Livro Diário da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2023 a 31/12/2023.

Nome da Empresa: METTA FARMACEUTICA LTDA

Ramo: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Endereço: Rodovia BR - 158, 8423

Complemento: BRCAO 01

Bairro: JARDIM PRIMAVERA

Município: PATO BRANCO

Estado: PR

Inscrição no CNPJ: 42.496.258/0001-70

Inscrição Estadual.....: 90899084-66

Registro na junta.....: 41209979970 Data registro: 28/06/2021

Inscrição Municipal.....:

PATO BRANCO, 01/01/2023

LUIS FERNANDO PARISE
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 064.803.589-10

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2023

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	395.091,19 + 21.546,86	11,07
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	37.644,49 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	395.091,19	10,50
	Passivo Circulante	37.644,49	
Índice de Liquidez Seca	Ativo Circulante - Estoque	395.091,19 - 316.084,40	2,10
	Passivo Circulante	37.644,49	
Índice de Liquidez Imediata	Disponível	895,02	0,02
	Passivo Circulante	37.644,49	
Índice de Solvência Geral	Ativo	416.638,05	11,07
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	37.644,49 + 0,00	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	37.644,49 + 0,00	0,09
	Passivo Total	416.638,05	
Índice de Endividamento Corrente	Passivo Circulante	37.644,49	0,10
	Patrimônio Líquido + Resultado de Exer. Futuros	378.993,56 + 0,00	
Grau de Endividamento	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	37.644,49 + 0,00	0,09
	Ativo	416.638,05	

LUIS FERNANDO PARISE
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 064.803.589-10

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	2023	2022
	31/12/2023	31/12/2022
ATIVO	416.638,05D	279.916,91D
ATIVO CIRCULANTE	395.091,19D	268.801,91D
DISPONÍVEL	64.436,77D	198.464,49D
CAIXA	895,02D	194.226,53D
BANCOS CONTA MOVIMENTO	12.177,24D	4.237,96D
APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA	51.364,51D	0,00
CLIENTES	14.570,02D	3.577,62D
DUPLICATAS A RECEBER	14.570,02D	3.577,62D
ESTOQUE	316.084,40D	66.759,80D
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS	316.084,40D	66.759,80D
ATIVO NÃO-CIRCULANTE	21.546,86D	11.115,00D
INVESTIMENTOS	11.543,42D	0,00
CONTROLADAS E COLIGADAS - EQUIV. PATRIM.	11.543,42D	0,00
IMOBILIZADO	10.003,44D	11.115,00D
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	11.115,00D	11.115,00D
(-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL	1.111,56C	0,00

BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	2023	2022
	31/12/2023	31/12/2022
PASSIVO	416.638,05C	279.916,91C
PASSIVO CIRCULANTE	37.644,49C	12.568,34C
FORNECEDORES	24.250,00C	6.388,81C
FORNECEDORES	24.250,00C	6.388,81C
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	4.090,82C	319,83C
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	4.090,82C	319,83C
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA	9.303,67C	5.859,70C
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	6.776,68C	4.545,72C
OBRIGAÇÕES SOCIAIS	2.526,99C	1.313,98C
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	378.993,56C	267.348,57C
CAPITAL SOCIAL	500.000,00C	500.000,00C
CAPITAL SUBSCRITO	500.000,00C	500.000,00C
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	121.006,44D	232.651,43D
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	121.006,44D	232.651,43D

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DO PRESENTE BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2023 TOTALIZANDO NO ATIVO E PASSIVO: R\$ 416.638,05 (quatrocentos e dezesseis mil seiscentos e trinta e oito reais e cinco centavos)

LUIS FERNANDO PARISE
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 064.803.589-10

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2023

Descrição	Saldo	Total
RECEITA BRUTA	<u>2.180.430,58</u>	<u>2.180.430,58</u>
DEDUÇÕES	<u>(113.994,41)</u>	<u>(113.994,41)</u>
RECEITA LÍQUIDA		<u>2.066.436,17</u>
CMV	<u>(1.806.984,47)</u>	<u>(1.806.984,47)</u>
LUCRO BRUTO		<u>259.451,70</u>
DESPESAS OPERACIONAIS		<u>(145.248,41)</u>
DESPESAS COM VENDAS	<u>(45.481,89)</u>	<u>(45.481,89)</u>
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	<u>(28.859,33)</u>	<u>(28.859,33)</u>
DESPESAS COM PESSOAL	<u>(70.907,19)</u>	<u>(70.907,19)</u>
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	<u>(2.558,30)</u>	<u>(2.558,30)</u>
RESULTADO OPERACIONAL		<u>111.644,99</u>
RESULTADO ANTES DO IR E CSLL		<u>111.644,99</u>
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		<u>111.644,99</u>

LUIS FERNANDO PARISE
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 064.803.589-10

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS

Discriminação	Valor
LUCROS/PREJUÍZOS	
Saldo Anterior de Lucros Acumulados	0,00
Ajustes Credores de Períodos-base Anteriores	0,00
Reversão de Reservas	0,00
Outros Recursos	0,00
Lucro Líquido do Ano	111.644,99
(-)Saldo Anterior de Prejuízo Acumulados	(232.651,43)
(-)Ajustes Devedores de Períodos-base Anteriores	0,00
(-)Prejuízo Líquido do Ano	0,00
TOTAL	(121.006,44)
DESTINAÇÕES	
Transferências para Reservas	0,00
Dividendos ou Lucros Distribuídos, Pagos ou Creditados	0,00
Parcela dos Lucros Incorporados ao Capital	0,00
Outras Destinações	0,00
TOTAL	0,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	(121.006,44)

LUIS FERNANDO PARISE

SOCIO ADMINISTRADOR

CPF: 064.803.589-10

REGINALDO ANTONIO FIORI

CONTADOR

Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2

CPF: 640.713.679-20

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Histórico	CAPITAL REALIZADO AUTORIZADO	RESERVAS DE LUCROS		Total
	Capital Social	Lucro/ Prejuízo do Exercício	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	
Saldo em 31/12/2022	500.000,00		-232.651,43	267.348,57
Lucro / Prejuízo Líquido		111.644,99		111.644,99
Saldo em 31/12/2023	500.000,00	111.644,99	-232.651,43	378.993,56

LUIS FERNANDO PARISE

SOCIO ADMINISTRADOR

CPF: 064.803.589-10

REGINALDO ANTONIO FIORI

CONTADOR

Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2

CPF: 640.713.679-20

DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO DIRETO EM
31 DE DEZEMBRO DE 2023

ATIVIDADES OPERACIONAIS	
Valores Recebidos de Clientes	2.143.355,88
Valores pagos a fornecedores	(2.038.447,88)
Valores pagos a empregados	(53.930,52)
CAIXA GERADO PELAS OPERAÇÕES	50.977,48
Tributos pagos	(97.673,82)
FLUXO DE CAIXA ANTES DE ITENS EXTRAORDINÁRIOS	(46.696,34)
Outros recebimentos(pagamento) líquidos	(75.787,96)
CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	(122.484,30)
ATIVIDADES DE INVESTIMENTO	
Aquisição de ações/cotas	(11.543,42)
CAIXA LÍQUIDO USADO NAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS	(11.543,42)
Redução nas Disponibilidades	(134.027,72)
DISPONIBILIDADES - NO INÍCIO DO PERÍODO	198.464,49
DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO	64.436,77

LUIS FERNANDO PARISE
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 064.803.589-10

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

Empresa: **METTA FARMACEUTICA LTDA**
CNPJ: 42.496.258/0001-70
Insc. Junta Comercial: 41209979970 Data: 28/06/2021

Folha: 181
Número livro: 0003

METTA FARMACEUTICA LTDA, com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41209979970 em data de 28/06/2021, inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 42.496.258/0001-70 e tem sua sede e domicílio na Rodovia BR 158, nº 8423 – Barracão 01 – Jardim Primavera - na cidade de Pato Branco - Estado do Paraná - CEP 85.502-510 - Empresa com tributação optante pelo **SIMPLES NACIONAL** Seu objeto social é Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de higiene pessoal; Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar e Comércio atacadista especializado em produtos alimentícios.

2 - POLÍTICA CONTÁBIL E BASE DE PREPARAÇÃO

As demonstrações contábeis encerradas em **31 de Dezembro de 2022 e 31 de Dezembro de 2023** (comparativos) aqui compreendido: Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado, Demonstração dos Lucros ou Prejuízos Acumulados (DLPA) e Demonstração dos Fluxos de Caixa (DFC), foram elaboradas a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da Legislação Comercial, Lei n. 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis e aos Princípios contábeis. O resultado é apurado de acordo com o regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrem, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independentemente de recebimento ou pagamento. Os administradores da empresa optaram pela contratação de contabilidade terceirizada, a qual se encontra perfeitamente atinada a legislação profissional, e estando assim, regulamentada pelo Conselho Federal de Contabilidade no que tange a questão ética e profissional e ainda conforme previsto em cláusulas contratuais. Assim, a administração da empresa, declara que tomou ciência do conteúdo do aludido contrato em todos os seus termos. Os resultados produzidos são frutos do documental remetido para contabilização pela administração da empresa, respondendo esta, pela veracidade, integralidade e procedência. A administração encontra-se ciente de toda a legislação aqui aplicável, especialmente no tocante a Lei 11.101/2005 que informa o contribuinte das suas responsabilidades quanto às documentações e procedimentos. A responsabilidade profissional do contabilista que referenda estas demonstrações contábeis está limitada aos fatos contábeis efetivamente notificados pela administração da empresa a este profissional. As demonstrações contábeis incluem estimativas e premissas, tais como: mensuração de perdas estimadas; estimativas do valor justo; provisões; perdas por redução ao valor recuperável (Impairment) e a determinação da vida útil de determinados ativos.

3 - APRESENTAÇÃO DAS MOEDAS E DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional da empresa. Assim o ativo, o passivo e o resultado apresentado nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moedas estrangeiras são ajustados às diretrizes contábeis vigente no Brasil e convertidos para Reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência. As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

4 - PRINCIPAIS PRATICAS CONTABEIS

A) Ativo Circulante - A prática contábil adotada é pelo regime de Competência. A moeda funcional da empresa é o real, os direitos estão em conformidade com seus efetivos valores reais e vencíveis dentro do exercício;

B) Passivo Circulante - Os deveres estão em conformidade com seus efetivos valores reais sendo vencíveis dentro do exercício social e registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos.

Empresa: **METTA FARMACEUTICA LTDA**
 CNPJ: 42.496.258/0001-70
 Insc. Junta Comercial: 41209979970 Data: 28/06/2021

Folha: 182
 Número livro: 0003

5 - IMOBILIZADO

Avaliado inicialmente ao custo histórico, sendo considerados como custo todos os valores necessários para que o imobilizado estivesse à disposição da administração. As alíquotas de depreciação estão fundamentadas no tempo de utilização dos referidos bens e considerados o valor residual para fins de cálculo dentro do método linear, tudo em conformidade com a Resolução 1255/2.009 que instituiu o Pronunciamento Técnico PME - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, com suas contas delimitadas pelas taxas estabelecidas na legislação.

6 - PATRIMONIO LIQUIDO

O capital social é de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais) divididos em 500.000 quotas de valor nominal 1,00 (hum real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelo sócio:

LUIS FERNANDO PARISE 250.000,00

HENRIQUE ANDRE KIENEN 250.000,00

7 - PREVISÕES, ATIVOS E PASSIVOS CONTINGENTE

A empresa está sujeita à contingências fiscais, legais, trabalhistas, cíveis e outras. Em bases periódicas a Administração da sociedade revisa o quadro de contingências conhecidas, avalia a possibilidade de eventuais perdas com as mesmas, ajustando a previsão para contingências e eventuais, a débito ou crédito de resultados, quando necessário.

8 - INSTRUMENTO FINANCEIROS

Os instrumentos financeiros, ativos e passivos da empresa em **31 de Dezembro de 2023** estão todos registrados em contas patrimoniais e não apresentam valores de mercado diferente dos reconhecidos nas Demonstrações Financeiras.

9 - RECEITAS E DESPESAS

As receitas da empresa são apuradas pelo valor justo recebido com base nas notas fiscais, e as despesas da empresa pelo valor justo incorrido através de notas fiscais e recibos, em conformidade com as exigências legais e Fiscais.

10 - EVENTOS SUBSEQUENTES

A empresa não incorreu em nenhum evento subsequente favorável ou desfavorável entre o final do período contábil e a data da aprovação das demonstrações financeiras apresentadas para aprovação.

11 - DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

A empresa declara expressamente que a elaboração e a apresentação das demonstrações contábeis estão em conformidade com o NBC TG 1000 - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, expedida pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1.255/2009. A administração da empresa também procedeu ao exame conceitual e concluiu que a empresa não possui prestação pública de contas e assim encontra-se apta a exercer a faculdade pela aplicação do previsto na Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

12 - DAS INFORMAÇÕES

As informações relativas ao período-base **2023**, fornecidas para escrituração e elaboração das demonstrações contábeis, obrigações acessórias, apuração de tributos e arquivos eletrônicos exigidos pela fiscalização federal, estadual, municipal, trabalhista e previdenciária são fidedignas, repassadas ao responsável técnico contábil pelo Administrador Sócio Responsável da empresa **METTA FARMACEUTICA LTDA**, com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41209979970 em data de 28/06/2021, inscrita no CNPJ (MF) sob n.º

Empresa: **METTA FARMACEUTICA LTDA**
CNPJ: 42.496.258/0001-70
Insc. Junta Comercial: 41209979970 Data: 28/06/2021

Folha: 183
Número livro: 0003

42.496.258/0001-70 e tem sua sede e domicílio na Rodovia BR 158, nº 8423 – Barracão 01 – Jardim Primavera - na cidade de Pato Branco - Estado do Paraná - CEP 85.502-510

13 - ESTOQUES

Os estoque registrados em conta própria foram pelos Administradores e funcionários, levantados fisicamente e avaliados de acordo com a política de mensuração de estoque determinada pela empresa e perfazem a realidade do período encerrado em **2023**, e repassados ao responsável técnico para elaboração e transcrição ao Balanço Patrimonial.

14 - RESULTADO ABRANGENTE

Não foi transcrita neste Livro Diário a DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO ABRANGENTE, pois, não houve mutação do Patrimônio Líquido durante os exercícios comparados, resultante de transações e outros eventos que não são derivados de transação com os sócios. (Item 3.18 da resolução do CFC 1255/09)

15 - CONTINUIDADE

A empresa avalia que possui habilidade em continuar operando normalmente e pretende dar continuidade aos negócios. Não tem conhecimento de nenhuma incerteza material que possa gerar dúvidas significativas sobre a capacidade de continuar operando. Portanto, as demonstrações financeiras foram elaboradas com base no princípio da continuidade operacional.

SOCIO ADMINISTRADOR

RESPONSÁVEL TÉCNICO

LUIS FERNANDO PARISE
SOCIO ADMINISTRADOR
C.P.F. 064.803.589-10

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
C.R.C. PR-036115/O-2
C.P.F. 640.713.679-20

Número: 3

Folha: 187

Contém este livro 187 folhas numeradas do No. 1 ao 187 emitidas através de processamento eletrônico de dados, que serviu de Livro Diário da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2023 a 31/12/2023.

Nome da Empresa: METTA FARMACEUTICA LTDA

Ramo: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Endereço: Rodovia BR - 158, 8423

Complemento: BRCAO 01

Bairro: JARDIM PRIMAVERA

Município: PATO BRANCO

Estado: PR

Inscrição no CNPJ: 42.496.258/0001-70

Inscrição Estadual.....: 90899084-66

Registro na junta.....: 41209979970 Data registro: 28/06/2021

Inscrição Municipal.....:

PATO BRANCO, 31/12/2023

LUIS FERNANDO
PARISE:06480358910

Assinado de forma digital por LUIS
FERNANDO PARISE:06480358910
Dados: 2024.02.09 09:21:53 -03'00'

LUIS FERNANDO PARISE
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 064.803.589-10

REGINALDO ANTONIO FIORI
CONTADOR
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa METTA FARMACEUTICA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
06480358910	LUIS FERNANDO PARISE
64071367920	REGINALDO ANTONIO FIORI



CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 06/02/2024 09:05 SOB N° 20240819918.
PROTOCOLO: 240819918 DE 02/02/2024. NIRE: 41209979970.
METTA FARMACEUTICA LTDA

ALEXANDRE SCHEMBERG
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 06/02/2024
empresafacil.pr.gov.br

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **42.496.258/0001-70**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **METTA FARMACEUTICA LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **NÃO optante pelo Simples Nacional**
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores:

Data Inicial	Data Final	Detalhamento
01/01/2022	30/09/2024	Excluída por Comunicação Obrigatória do Contribuinte

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

Informações de Períodos como MEI Transportador Autônomo de Cargas

Não Existem



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO
BRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS

Empresa  **Fácil**

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

Número 325/2022

Nome Fantasia: OLIMEDIC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

Razão Social: METTA FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 42.496.258/0001-70

Inscrição Municipal: 815455

Atividade Principal (CNAE) 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (Exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s) (CNAE): 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças (Exerce no endereço), 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (Exerce no endereço), 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (Exerce no endereço), 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos (Exerce no endereço), 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal (Exerce no endereço), 4637-1/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente (Exerce no endereço), 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço), 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia (Exerce no endereço)

Município: Pato Branco **Endereço:** RODOVIA BR-158, 8423,, BRCAO 01, JARDIM PRIMAVERA

CEP: 85502510

Local e data: Pato Branco, terça, 14 de março de 2023

Validade:

ALAXENDRO RODRIGO DAL PIVA
Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Observação

Código de Autenticidade: **23M3ANNSES**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO SILVANE FIORINI"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

LUIS FERNANDO
PARISE:0648035
8910

Assinado de forma digital
por LUIS FERNANDO
PARISE:06480358910
Dados: 2025.10.03
10:17:39 -03'00'



Dautin Blockchain
Rua Dagoberto Nogueira, 100
Ed. Torre Azul - 11º Andar
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 01/01/2026

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Alvará** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **bea1acf1922708d84a4c828449902b8c12adfc3809769b608893a8c2ee3809ab** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **290293** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Alvara local metta ass**", cujo assunto é descrito como "**Alvara local metta ass**", faz prova de que em **03/10/2025 10:18:06**, o responsável **Metta Farmacêutica Ltda (42.496.258/0001-70)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Metta Farmacêutica Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **03/10/2025 10:53:21** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x493fd4adaef30368a9013c2696764a580fc1fba5399f611c12bd507e6f7edfa5**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





ESTADO DO PARANÁ
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ
CORPO DE BOMBEIROS
13GB - SPCIP PATO BRANCO



CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB
3.9.01.25.0001444835-90

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

METTA FARMACEUTICA LTDA
Nome Fantasia: METTA FARMACEUTICA CPF/CNPJ: 42.496.258/0001-70 Código da Atividade Econômica (CNAE): 4649/4-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR 4664/8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR 4646/0-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL 4646/0-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA 4645/1-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS 4645/1-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA 4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS 4637/1-99 - COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE 4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO Logradouro: BR-158 Número: 8423 Complemento: BRCAO 01 Bairro: JD PRIMAVERA Município: PATO BRANCO-PR
PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES
Área Total: 230,00 m² Área Vistoriada: 230,00 m² Ocupação: C-1 - COMÉRCIO COM BAIXA CARGA DE INCÊNDIO (ATÉ 300MJ/M²) Capacidade de Público: 10 PESSOAS Uso de GLP: Projeto Técnico NIB:
OBSERVAÇÕES
Processo de licenciamento simplificado, nos termos da Lei Estadual nº 19.449, de 5 de abril de 2018. Este documento foi emitido mediante informações declaradas pelo solicitante. Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor. O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo. A renovação desta licença poderá ser solicitada a partir de 30 dias antes da data de seu vencimento

LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 11 de Março de 2026



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deve ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

Certificado de Controle de Pragas

Cliente: **METTA FARMACELTICA**

CNPJ: **42.496.258/0001-70 - BR-158, 8423 - BRCAO 01 - JARDIM PRIMAVERA, Pato Branco - PI**

Serviço Realizado: **DESINSETIZAÇÃO / DESRATIZAÇÃO**

Data Realização: **16 / 01 / 2026** Próxima Aplicação: **16 / 07 / 2026**

Produto Utilizado: **DEMAND 2,5 ME / BLOCO PARAFINADO**

Grupo Químico: **PIRETRÓIDES / BRODIFACOUM**

Técnico Aplicador: **FRANK D. RAUTA**

Licença Sanitária: nº 1475

Responsável Técnico: Pierre Paz Ribeiro CREA/PR 107246/05

Centro de Assistência Toxicológica (CEATOX): 0800 410148

27.310.227/0001-90
ECO SERV CONTROLE E
PREVENÇÃO DE PRAGAS
Fone: 46 3025.1116 / 46 99933.9694
Rua Caramuru, 741
Pato Branco



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR



Consulte via leitor de QRCode



282847

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O 27965	VALIDADE 31/03/2027	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 85D2718997078BDDA0BCDF9C3604D962
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL METTA FARMACÊUTICA LTDA		
NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA METTA FARMACÊUTICA		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	
ENDEREÇO RODOVIA BR-158 8423 BARRAÇÃO 01	CNPJ 42.496.258/0001-70	
LOCALIDADE JARDIM PRIMAVERA	CIDADE - UF PATO BRANCO-PR	

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

RES. ORÇÁV. TÉCNICO													
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME		FUNÇÃO		SITUAÇÃO							
F	24322	LUIS FERNANDO PARISE		DIRETOR TÉCNICO		SÓCIO 50.00 %							
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 PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 23 de Maio de 2025

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabrielle Luize Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF
Farm. Edivar Gomes - 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 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.



Declaração

DECLARO, para fins de comprovação de anotação de responsabilidade técnica, que o(a)

LUIS FERNANDO PARISE

Nacionalidade Brasileira, CPF - 064.803.589-10 RG N. 94252490 SSP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 24322, em conformidade com o artigo 13 da Lei 3.820/60, e possui responsabilidade técnica pela(s) seguinte(s) empresa(s):

CNPJ	Estabelecimento	Endereço	Entrada	Saída
42.496.258/0001-70	METTA FARMACÊUTICA LTDA	RODOVIA BR-158 BARRAÇÃO 01 JARDIM PRIMAVERA PATO BRANCO-PR	23/05/2025	Até a presente data.

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

IMPORTANTE: A presente Declaração NÃO substitui a CERTIDÃO DE REGULARIDADE da(s) empresa(s) aqui listada(s), visto que apenas comprova vínculo do profissional, mas NÃO certifica a regularidade do estabelecimento.

Curitiba, 23 de Maio de 2025.

DR. MARCIO AUGUSTO ANTONIASI
Presidente CRF-PR

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 0725-5092-D550-1055





Declaração

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

LUIS FERNANDO PARISE

Nacionalidade Brasileira, CPF - 064.803.589-10 e RG 94252490 SSP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêutico, sob o número de Inscrição Definitiva 24322, tendo efetuado sua inscrição em 30/03/2012.

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

Esta declaração tem validade de 15 dias a contar da sua emissão.

Curitiba, 23 de Maio de 2025.

DR. MARCIO AUGUSTO ANTONIASSI
Presidente CRF-PR

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 0B3F-F287-4E33-7CD1





DMB
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

DMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO EIREL

CNPJ 34.093.466/0001-09

Rua Giocondo Felippi, 682 – Bairro Presidente Kennedy - CEP. 85.605-330

Cidade de Francisco Beltrão – Paraná

E-mail: dmbmedicamentos@gmail.com Telefone: (46) 2601-0266

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a **Empresa Metta Farmacêutica, inscrita no CNPJ nº 42.496.258/0001-70**, por intermédio de seu representante legal o Sr. Luis Fernando Parise, portador da Carteira de Identidade nº 9.425.249-0 e do CPF nº 064.803.589-10, faz parte do nosso quadro de fornecedores de medicamentos em geral, medicamentos de uso humano excepcionais, medicamentos de uso humano especiais, como também medicamentos de uso humano genéricos.

Registramos que na data de 15/03/2024 a empresa entregou 10.020 comprimidos de CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG.

Atestamos ainda, que o fornecimento ocorre de forma satisfatória tanto na forma quantitativa como qualitativa, assim como em nossos registros inexistem fatos que desabonem a conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas, até a presente data.

Francisco Beltrão-PR, 05 de junho de 2024.

**DMB DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS
BELTRAO
LTDA:34093466000109**

Assinado de forma digital por
DMB DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS BELTRAO
LTDA:34093466000109
Dados: 2024.06.05 14:21:37
-03'00'

DMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO EIRELI

CNPJ: **34.093.466/0001-09**

Rua Giocondo Felippi, 682 – Bairro Presidente Kennedy - Francisco Beltrão -PR

CEP: 85.605-330

ALEX BERTOLINI

Sócio(a) Administrador(a)

CPF: 029.844.109-80

RG: 6.916.695

DMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO EIREL

CNPJ 34.093.466/0001-09 E-mail: dmbmedicamentos@gmail.com Telefone: (46) 2601-0266

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  METTA FARMACEUTICA Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.376 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4124 0342 4962 5800 0170 5500 1000 0013 7612 8598 0834 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS				141240079091484 15/03/2024 13:08:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
908.99084-66				42.496.258/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro		DATA DE EMISSÃO		
NOME/RAZÃO SOCIAL				34.093.466/0001-09		15/03/2024		
DMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO LTDA								
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
RUA GIOCONDO FELIPPI, 682			PRESIDENTE KENNEDY		85605-330		15/03/2024	
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF		HORA DE SAÍDA	
FRANCISCO BELTRAO			(46)2601-0266		PR		13:08:14	
					INSCRIÇÃO ESTADUAL			
					908.19042-40			

FATURA/DUPLICATA			
001	15/03/2024	R\$ 10.521,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
				VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
				3.308,85		10.521,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
				0,00		10.521,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL				0-Rem (CIF)									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO				PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
29	VOLUMES												

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
365	GEN CLOR METILFENIDATO 10MG A3 (CX C/60) (A3) ALTHAIA cProdANVISA=1351700570038 PMC=0,00 Lote=24030092 Qtd=10.020 Fab=27/02/2024 Val=27/02/2026	30049069	0102	5102	CPR	10.020	1,05	10.521,00	0,00	0,00	0	3.308,85	

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
		PIX A VISTA 42 496 258 0001 70 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006			

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:15/03/2024,Valor Total: R\$10.521,00, Destinatário: DMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO LTDA RUA GIOCONDO FELIPPI, 682 - PRESIDENTE KENNEDY - FRANCISCO BELTRAO/PR		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		Nº 000.001.376	
		SÉRIE: 1	

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Consórcio Intermunicipal de Serviços do Vale do Taquari inscrito no CNPJ 07.242.772/0001-89, ATESTA, para os devidos fins, que a **Empresa Metta Farmacêutica**, inscrita no CNPJ nº 42.496.258/0001-70, por intermédio de seu representante legal o Sr. Luis Fernando Parise, portador da Carteira de Identidade nº 9.425.249-0 e do CPF nº 064.803.589-10, DECLARA que: parte do quadro de fornecedores de medicamentos em geral, medicamentos de uso humano excepcionais, medicamentos de uso humano especiais, como também medicamentos de uso humano genéricos.

Atestamos ainda, que o fornecimento ocorre de forma satisfatória tanto na forma quantitativa como qualitativa, assim como em nossos registros inexistem fatos que desabonem a conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas, até a presente data.

Lajeado/RS, 25 de agosto de 2023.

CONSORCIO
INTERMUNICIPAL
DE SERVICOS DO
VALE DO
T:07242772000189

Assinado de forma digital
por CONSORCIO
INTERMUNICIPAL DE
SERVICOS DO VALE DO
T:07242772000189
Dados: 2023.08.25 14:42:09
-03'00'

MARCOS JOSE SCORSATTO,
PRESIDENTE DO CONSISA,
PREFEITO DE ITAPUCA, RS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  METTA FARMACEUTICA Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.782 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4124 0542 4962 5800 0170 5500 1000 0017 8212 7200 4897 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		141240148152808 20/05/2024 17:22:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
908.99084-66		42.496.258/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		07.242.772/0001-89		20/05/2024
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SERVICOS DO VALE DO TAQUARI				
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA LUIZ GASPAR JUNG ROD ERS 130, 3665 - SALA 08		MONTANHA	95905-070	20/05/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LAJEADO	(51)3710-2706	RS	072/0149088	17:22:04

FATURA/DUPLICATA			
001	19/06/2024 R\$ 113.270,40		

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	113.270,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.270,40		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0-Rem (CIF)				04.353.469/0002-46
B TRANSPORTES LTDA		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ITACOLOMI 2850		PATO BRANCO		PR		902.30994-27
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
39	VOLUMES					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3Z3283 Qtd=1.224 Fab=31/03/2024 Val=31/03/2026	30041012	0400	6108	CPR	1.224	4,60	5.630,40	0,00	0,00	0	
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=4A2676 Qtd=23.400 Fab=30/04/2024 Val=30/04/2026	30041012	0400	6108	CPR	23.400	4,60	107.640,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
OC:5513 PE:9/2023. LOCAL DE ENTREGA: CONSISA- RUA LUIS GASPAR JUNG 3665, BAIRRO MONTANHA, LAJEADO/RS. HORARIO DE ENTREGA: 8:30 AS 11:30 E 13:30 AS 16:30. ENTREGAS SOMENTE COM AGENDAMENTO: (51)37102706 - (51) 37148373 - (51) 999646735 - (51) 37484845. PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG: 8563-4 CC:403-0. DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006		

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:20/05/2024,Valor Total: R\$113.270,40, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SERVICOS DO VALE DO TAQUARI RUA LUIZ GASPAR JUNG ROD ERS 130, 3665 - SALA 08 - MONTANHA - LAJEADO/RS		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.782
		SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



METTA FARMACEUTICA

Rod BR-158, 8423 BRCAO 01
Jardim Primavera - Pato Branco - PR
85.502-510 Fone (46) 9133-2184

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.532

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4123 0742 4962 5800 0170 5500 1000 0005 3212 0061 0349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230176918535 11/07/2023 13:37:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

908.99084-66

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.496.258/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SERVICOS DO VALE DO TAQUARI

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

07.242.772/0001-89

DATA DE EMISSÃO

11/07/2023

ENDEREÇO

RUA LUIZ GASPAR JUNG (ROD. ERS 130)-SALA 08, 3665 - SALA 08

BAIRRO/DISTRITO

MONTANHA

CEP

95905-070

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

11/07/2023

MUNICÍPIO

LAJEADO

FONE/FAX

(51)3710-2706

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

072/0149088

HORA DE SAÍDA

13:37:26

FATURA/DUPLICATA

001

10/08/2023

R\$ 2.906,25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	914,02		2.906,25	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00		2.906,25	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

B. TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04.353.469/0002-46

ENDEREÇO

R ITACOLOMI, 2850

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.30994-27

QUANTIDADE

2

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
262	CL TIAMINA+CL PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA 100MG/100MG/5000MCG IM (CX C/3) C/ 3 PROCTER cProdANVISA=1008900150441 PMC=0,00 Lote=M24424 Qtd=20 Fab=01/11/2022 Val=31/10/2024 EAN: 7891721020506	30045030	0102	6102	CX	20	16,312	326,24	0,00	0,00	0	102,60
263	CLOR CLONIDINA 0,150MG (CX C/30) BOEHRINGER cProdANVISA=1583200030027 PMC=0,00 Lote=D85344 Qtd=2.190 Fab=01/03/2022 Val=30/03/2025 EAN: 7896026300179	30049069	0102	6102	CPR	2.190	0,325	711,75	0,00	0,00	0	223,85
259	GEN BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML CX C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500430011 PMC=0,00 Lote=HS22J046 Qtd=100 Fab=01/12/2022 Val=31/10/2024 EAN: 7898166042032	30039099	0102	6102	AMP	100	1,129	112,90	0,00	0,00	0	35,51
264	ITRACONAZOL 100MG (CX C/15) GEOLAB cProdANVISA=1542300090032 PMC=0,00 Lote=2304534 Qtd=2.070 Fab=01/03/2023 Val=31/03/2025 EAN: 7899095201378	30049079	0102	6102	CPR	2.070	0,848	1.755,36	0,00	0,00	0	552,06

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 5061 PE 006/2023- CONSISA
PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG 8563-4 CC 403-0
VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 390,90, ESTADUAIS: R\$ 523,12. Total: R\$ 914,02. Fonte: IBPT.
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:11/07/2023,Valor Total: R\$2.906,25, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SERVICOS DO VALE DO TAQUARI RUA LUIZ GASPAR JUNG (ROD. ERS 130)-SALA 08, 3665 - SALA 08 - MONTANHA - LAJEADO/RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.532

SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011



ATESTADO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

Atestamos que a empresa **METTA FARMACEUTICA**, inscrita no CNPJ 42.496.258.0001-70, estabelecida na RODOVIA BR-158 – BAIRRO JARDIM PRIMAVERA, PATO BRANCO – PR, CEP 85.501-510, nos forneceu medicamentos de boa qualidade, atendendo todas as normas e requisitos da ANVISA, que a empresa é idônea e de confiança, trabalha com profissionalismo e pontualidade nas negociações realizadas. Atestamos também que empresa atendeu as expectativas quanto ao prazo de entrega.

São Lourenço do Oeste – SC, 08 maio de 2023

FARMACEUTICA RESPONSÁVEL

Kamila T. Catani Calegari
Farmacêutica
CRF/SC 13578



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


METTA
FARMACEUTICA

OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Rod BR-158, 8423 BRCAO 01
Jardim Primavera - Pato Branco - PR
85.502-510 Fone (46) 9133-2184

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.219
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4123 0242 4962 5800 0170 5500 1000 0002 1918 9137 8295

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230036364372 10/02/2023 14:08:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
908.99084-66

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
42.496.258/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO LOURENCO DO OESTE

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
11.359.214/0001-75

DATA DE EMISSÃO
10/02/2023

ENDEREÇO
R RUI BARBOSA, 291 - PREDIO

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
89990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
10/02/2023

MUNICÍPIO
SAO LOURENCO DO OESTE

FONE/FAX
(49)3344-8400

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
14:08:50

FATURA/DUPLICATA

001

12/03/2023

R\$ 1.429,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	449,42	1.429,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
						0,00	1.429,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
222	ACET DE RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL 3,5GCX C/1 CRISTALIA cProdANVISA=1029804930019 PMC=0,00 Lote=22030499 Qtd=6 Fab=01/03/2022 Val=31/03/2024 EAN: 7896676432886	30049059	0102	6102	UND	6	14,00	84,00	0,00	0,00	0	26,42
223	CEFTRIAXONA DISSODICA1000MG C/ DIL 3,5ML IM CX C/1 BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163701740132 PMC=0,00 Lote=22100618 Qtd=100 Fab=01/09/2022 Val=30/09/2024 EAN: 7896014680597	30042059	0102	6102	UND	100	13,45	1.345,00	0,00	0,00	0	423,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:8563-4 CC:403-0 OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR
VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 192,20, ESTADUAIS: R\$ 257,22. Total: R\$ 449,42. Fonte: IBPT.
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/02/2023,Valor Total: R\$1.429,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO LOURENCO DO OESTE R RUI BARBOSA, 291 - PREDIO - CENTRO - SAO LOURENCO DO OESTE/SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.219

SÉRIE: 1

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa BONATTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 47.365.250/0001-99, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua: Minas Gerais, 370 Bairro Alvorada Cep: 85.601.060 na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, fornece regularmente medicamentos, e material médico hospitalar a empresa Metta Farmacêutica, inscrita sob CNPJ 424962580001-70, sediada em Pato Branco- PR, Rodovia BR 158 – Bairro Jardim Primavera nº 8423. Conforme especificado abaixo:

1. Luvas – Supermax
2. Amoxicilina+Clavulanato 500/125mg
3. Scalp
4. Papel Lençol
5. Agulha 25x7

Atestamos ainda, que o fornecimento ocorre de forma satisfatória tanto na forma quantitativa como qualitativa, assim como em nossos registros inexistem fatos que desabonem a conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas, até a presente data.

LUIS
FERNANDO
PARISE:064803
58910

Assinado de forma
digital por LUIS
FERNANDO
PARISE:06480358910
Dados: 2023.03.03
13:38:53 -03'00'

LUÍS FERNANDO PARISE

REPRESENTANTE LEGAL

CRF 24322



Distribuidora de medicamentos, materiais hospitalares e odontológicos

(46) 9.9133-2184 licitacao@mettafarma.com.br [mettafarma](https://www.instagram.com/mettafarma)

BR-158, 8423 - Jardim Primavera, Pato Branco - PR, 85502-510

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa METTA FARMACEUTICA LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 42.496.258/0001-70, estabelecida na ROD BR-158, 8423 Compl.: BRCAO 01 em Pato Branco, Paraná, prestou serviços a empresa MEDITON FARMACEUTICA LTDA, com sede na ROD BR 158, 4402 – BORTOT, na cidade de Pato Branco/PR, inscrito no CNPJ sob o nº 29.614.830/0001-90, detém qualificação técnica para participar do processo licitatório Municipal/Estadual/Federal.

Registramos que a empresa prestou serviços/entregou produtos como medicamentos gerais para uso humano e entregou insulina NPH FR 10 ML - NORDISK - QUANTIDADE DE 6.000 UNIDADES. Faz parte do quadro de fornecedores de medicamentos em geral, medicamentos de uso humano excepcionais, medicamentos de uso humano especiais, como também medicamentos de uso humano genéricos.

Atestamos ainda, que o fornecimento ocorre de forma satisfatória tanto na forma quantitativa como qualitativa, assim como em nossos registros inexistem fatos que desabonem a conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas, até a presente data.

Pato Branco – PR, 01 de Dezembro de 2023.


**MEDITON
FARMACÊUTICA LTDA**
MEDITON FARMACEUTICA LTDA.
CNPJ 29.614.830/0001-90
RODRIGO KIENEN
RG 8.851.049-6 SSP PR

MEDITON FARMACÊUTICA LTDA
CNPJ: 29.614.830/0001-90
ROD.BR 158, 4402 KM 532
BORTOT - CEP 85.503-300
PATO BRANCO - PR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  METTA FARMACEUTICA Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.443 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4124 0342 4962 5800 0170 5500 1000 0014 4312 2426 3215 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240088501271 25/03/2024 10:28:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.99084-66		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 42.496.258/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro		DATA DE EMISSÃO		
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE				11.214.458/0001-60		25/03/2024		
ENDEREÇO AVENIDA ACIONI SOUZA FILHO, 403			BAIRRO/DISTRITO PRAIA COMPRIDA		CEP 88103-790		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/03/2024	
MUNICÍPIO SAO JOSE			FONE/FAX (48)9964-2213		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
							HORA DE SAÍDA 10:28:45	

FATURA/DUPLICATA			
001 24/04/2024 R\$ 9.443,88			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		9.443,88	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								9.443,88	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO R PEDRO RAMIRES DE MELLO 2081				MUNICÍPIO PATO BRANCO						PR		48.740.351/0035-04	
QUANTIDADE 15		ESPÉCIE VOLUMES		MARCA		NUMERAÇÃO				PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO				NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS
528	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEP 1000MG IM C/DIL (CX C/1) BLAU cProdANVISA=1163701010134 PMC=0,00 Lote=23060259 Qtd=1.200 Fab=01/02/2023 Val=28/02/2025				30042059	0400	6108	UND	1.200	7,8699	9.443,88	0,00
												0,00
												0,00
												0

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS
	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AF: 071491/2024 PE:078/2024 EMPENHO:1372 CINCATARINA. LOCAL DE ENTREGA: RUA SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA 833, ALMOXARIFADO SECRETARIA DE SAUDE PMSJ, DISTRITO INDUSTRIAL, SAO JOSE/SC. HORARIO DE ATENDIMENTO 7:00 AS 13:00H. PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG: 8563-4 CC: 403-0 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:25/03/2024,Valor Total: R\$9.443,88, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE AVENIDA ACIONI SOUZA FILHO, 403 - PRAIA COMPRIDA - SAO JOSE/SC		NF-e Nº 000.001.443 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  METTA FARMACEUTICA Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.126 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4124 0242 4962 5800 0170 5500 1000 0011 2612 7066 6059 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS				141240035399650 05/02/2024 10:23:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
908.99084-66				42.496.258/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro		DATA DE EMISSÃO			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SIDROLANDIAMS				09.290.533/0001-20		05/02/2024			
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA		
RUA SAO PAULO, 964			CENTRO		79170-000		05/02/2024		
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
SIDROLANDIA		(67)3272-7400		MS				10:23:03	

FATURA/DUPLICATA			
001 06/03/2024 R\$ 1.498,00			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.498,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.498,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA				0-Rem (CIF)						PR		48.740.351/0035-04	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R PEDRO RAMIRES DE MELLO 2081				PATO BRANCO						PR		903.10031-10	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO				PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
2		VOLUMES											

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
404	VARFARINA SODICA 5MG (CX C/150)FARMOQUIMICA cProdANVISA=1039001470281 PMC=0,00 Lote=230227 Qtd=6.900 Fab=01/01/2023 Val=31/01/2026	30049059	0400	6108	CPR	6.900	0,17	1.173,00	0,00	0,00	0	
541	GEN MALEATO DE TIMOLOL 0,5% SOL OFT 5MLGERMED cProdANVISA=1058308760041 PMC=0,00 Lote=3P95931 Qtd=100 Fab=30/07/2023 Val=29/07/2025	30049079	0400	6108	FR	100	3,25	325,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
		NOTA EMPENHO Nº95 PE: 115/23 PA:6489. LOCAL DE ENTREGA:UPA DE SIDROLANDIA-RUA PONTA PORÁ Nº565, ESQUINA COM AV ANTERO LEMES, SIDROLANDIA/MS, RESP: THIAGO PRATA FONE(67)99257-2551. HORARIO DE ENTREGA DE SEG A SEX DAS 7:00 AS 18:00, EXCETO FERIADOS. PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG: 8563-4 CC: 403-0 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006			

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/02/2024,Valor Total: R\$1.498,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SIDROLANDIAMS RUA SAO PAULO, 964 - CENTRO - SIDROLANDIA/MS		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		Nº 000.001.126	
		SÉRIE: 1	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



METTA FARMACEUTICA
Rod BR-158, 8423 BRCAO 01
Jardim Primavera - Pato Branco - PR
85.502-510 Fone (46) 9133-2184

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.427
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
4124 0342 4962 5800 0170 5500 1000 0014 2719 9572 0200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240085512857 21/03/2024 14:44:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
908.99084-66

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
42.496.258/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO FRANCISCO DO SUL

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
03.264.792/0001-08

DATA DE EMISSÃO
21/03/2024

ENDEREÇO
AVENIDA DR NEREU RAMOS, 387

BAIRRO/DISTRITO
ROCIO GRANDE

CEP
89240-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
21/03/2024

MUNICÍPIO
SAO FRANCISCO DO SUL

FONE/FAX
(47)3444-6452

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
14:44:40

FATURA/DUPLICATA			
001	20/04/2024	R\$ 71.550,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
		DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	71.550,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	71.550,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
44.914.992/0038-20

ENDEREÇO
ROD CONTORNO LESTE BR116 14219

MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS PINHAIS

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
906.17064-77

QUANTIDADE
29

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3M4320 Qtd=486 Fab=30/05/2023 Val=30/05/2025	30041012	0400	6108	CPR	486	3,975	1.931,85	0,00	0,00	0
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3Y0127 Qtd=10.368 Fab=28/02/2024 Val=28/02/2026	30041012	0400	6108	CPR	10.368	3,975	41.212,80	0,00	0,00	0
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3R6213 Qtd=594 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2025	30041012	0400	6108	CPR	594	3,975	2.361,15	0,00	0,00	0
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3R6214 Qtd=216 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2025	30041012	0400	6108	CPR	216	3,975	858,60	0,00	0,00	0
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3R6215 Qtd=594 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2025	30041012	0400	6108	CPR	594	3,975	2.361,15	0,00	0,00	0
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3V4026 Qtd=1.692 Fab=30/11/2023 Val=30/11/2025	30041012	0400	6108	CPR	1.692	3,975	6.725,70	0,00	0,00	0
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3R6216 Qtd=252 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2025	30041012	0400	6108	CPR	252	3,975	1.001,70	0,00	0,00	0
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3R7331 Qtd=648 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2025	30041012	0400	6108	CPR	648	3,975	2.575,80	0,00	0,00	0
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00 Lote=3R7908 Qtd=234 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2025	30041012	0400	6108	CPR	234	3,975	930,15	0,00	0,00	0
491	GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00	30041012	0400	6108	CPR	288	3,975	1.144,80	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AF: 064943/2024 PE:041/2023 EMPENHO:554 CINCATARINA. LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DA SECR DE SAUDE - RUA POSSAMAI NºS - ATRAS DO BATALHAO DA POLICIA MILITAR, CENTRO, SAO FRANCISCO DO SUL/SC. HORARIO DE ATENDIMENTO: 8:30 AS 13:30. PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG: 8563-4 CC:403-0 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/03/2024,Valor Total: R\$71.550,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO FRANCISCO DO SUL AVENIDA DR NEREU RAMOS, 387 - ROCIO GRANDE - SAO FRANCISCO DO SUL/SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.001.427

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  METTA FARMACEUTICA Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.427 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		 CHAVE DE ACESSO 4124 0342 4962 5800 0170 5500 1000 0014 2719 9572 0200 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
INSCRIÇÃO ESTADUAL		908.99084-66		141240085512857 21/03/2024 14:44:46							
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ							
				42.496.258/0001-70							
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
491	Lote=3R8754 Qtd=288 Fab=30/09/2023 Val=30/09/2025 GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00	30041012	0400	6108	CPR	126	3,975	500,85	0,00	0,00	0
491	Lote=3U4851 Qtd=126 Fab=30/11/2023 Val=30/11/2025 GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00	30041012	0400	6108	CPR	378	3,975	1.502,55	0,00	0,00	0
491	Lote=3V5454 Qtd=378 Fab=30/11/2023 Val=30/11/2025 GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00	30041012	0400	6108	CPR	522	3,975	2.074,95	0,00	0,00	0
491	Lote=3W8244 Qtd=522 Fab=30/01/2024 Val=30/01/2026 GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00	30041012	0400	6108	CPR	720	3,975	2.862,00	0,00	0,00	0
491	Lote=3W6330 Qtd=720 Fab=31/01/2024 Val=31/01/2026 GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00	30041012	0400	6108	CPR	36	3,975	143,10	0,00	0,00	0
491	Lote=3Y0497 Qtd=36 Fab=15/02/2024 Val=15/02/2026 GEN AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500/125MG (CX/18) EMS cProdANVISA=1023505320023 PMC=0,00	30041012	0400	6108	CPR	846	3,975	3.362,85	0,00	0,00	0
	Lote=3X8770 Qtd=846 Fab=28/02/2024 Val=28/02/2026										

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  METTA FARMACEUTICA Rod BR-158, 8423 BRCAO 01 Jardim Primavera - Pato Branco - PR 85.502-510 Fone (46) 9133-2184		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.442 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4124 0342 4962 5800 0170 5500 1000 0014 4214 5871 0008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		141240086877943 22/03/2024 15:13:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	908.99084-66	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
		42.496.258/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL		88.379.763/0001-36		22/03/2024	
MUNICIPIO DE IGREJINHA					
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
AV ILDO MENEGHETTI, 757		15 DE NOVEMBRO		95650-000	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF	
IGREJINHA		(51)3549-8600		RS	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
		161/1024657		15:13:01	

FATURA/DUPLICATA			
001	21/04/2024	R\$ 11.700,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		11.700,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		11.700,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		0-Rem (CIF)						PR		48.740.351/0035-04	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
R PEDRO RAMIRES DE MELLO 2081		PATO BRANCO		PR		903.10031-10					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
5		VOLUMES									

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO				NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
645	GEN CLOR METILFENIDATO 10MG (CX C/30) (A3) ALTHAIA				30049069	0400	6108	CPR	9.000	1,30	11.700,00
	cProdANVISA=1351700570021 PMC=0,00										
	Lote=24030096 Qtd=9.000 Fab=27/02/2024 Val=27/02/2026										

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
		OC:1490/2024 LOCAL DE ENTREGA: RUA DA INDEPENDENCIA 489, CENTRO, FARMACIA MUNICIPAL. PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG: 8563-4 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006			

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/03/2024,Valor Total: R\$11.700,00, Destinatário: MUNICIPIO DE IGREJINHA AV ILDO MENEGHETTI, 757 - 15 DE NOVEMBRO - IGREJINHA/RS		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		Nº 000.001.442	
		SÉRIE: 1	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



METTA FARMACEUTICA
Rod BR-158, 8423 BRCAO 01
Jardim Primavera - Pato Branco - PR
85.502-510 Fone (46) 9133-2184

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.310
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 0342 4962 5800 0170 5500 1000 0013 1016 4992 0377

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240070302699 07/03/2024 15:38:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
908.99084-66

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
42.496.258/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
AJL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
42.261.804/0001-94

DATA DE EMISSÃO
07/03/2024

ENDEREÇO
AVENIDA DA CAVALHADA, 2156

BAIRRO/DISTRITO
CAVALHADA

CEP
91740-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
07/03/2024

MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE

FONE/FAX
(51)9646-0093

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
096/3874586

HORA DE SAÍDA
15:38:46

FATURA/DUPLICATA

001

07/03/2024

R\$ 3.388,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	1.065,75	3.388,70
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
						0,00	3.388,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93

ENDEREÇO
ROD BR 282 KM 3764 1100

MUNICÍPIO
HERVAL DOESTE

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254.530.630

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
344	INSULINA HUMANA REGULAR FR 100UI/ML 10ML (C/1) NOVO NORDISK cProdANVISA=1176600030016 PMC=0,00 Lote=NT6BA73 Qtd=84 Fab=12/01/2023 Val=31/05/2025	30043100	0102	6102	FR AMP	84	32,90	2.763,60	0,00	0,00	0	869,15
344	INSULINA HUMANA REGULAR FR 100UI/ML 10ML (C/1) NOVO NORDISK cProdANVISA=1176600030016 PMC=0,00 Lote=NT6BH84 Qtd=19 Fab=11/02/2023 Val=30/06/2025	30043100	0102	6102	FR AMP	19	32,90	625,10	0,00	0,00	0	196,60

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:07/03/2024,Valor Total: R\$3.388,70, Destinatário: AJL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA AVENIDA DA CAVALHADA, 2156 - CAVALHADA - PORTO ALEGRE/RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.310
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



METTA FARMACEUTICA

Rod BR-158, 8423 BRCAO 01
Jardim Primavera - Pato Branco - PR
85.502-510 Fone (46) 9133-2184

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.568

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0742 4962 5800 0170 5500 1000 0005 6813 3520 0508

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230195566543 31/07/2023 10:50:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

908.99084-66

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.496.258/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

04.372.020/0001-44

DATA DE EMISSÃO

31/07/2023

ENDEREÇO

AV NATALINO FAUST, 591

BAIRRO/DISTRITO

PADRE ULRICO

CEP

85604-443

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

31/07/2023

MUNICÍPIO

FRANCISCO BELTRAO

FONE/FAX

(46)3211-5000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.31448-21

HORA DE SAÍDA

10:50:45

FATURA/DUPLICATA					
001	14/08/2023	R\$ 3.000,00	002	21/08/2023	R\$ 3.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
		DESCONTO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	1.887,00
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.000,00
				VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	6.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0038-20

ENDEREÇO

ROD CONTORNO LESTE BR-116, 14219

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.17064-77

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	344	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	INSULINA HUMANA R FR 100UI/ML - 10ML NOVO NORDISK cProdANVISA=1176600030016 PMC=0,00 Lote=NZF5K88 Qtd=300 Fab=12/12/2022 Val=30/04/2025 EAN: 7897705200070	NCM/SH	30043100	CSOSN	0102	CFOP	5102	UNID.	FR	QUANT.	300
												VALOR UNITÁRIO	20,00
												VALOR TOTAL	6.000,00
												BC ICMS	0,00
												VALOR ICMS	0,00
												ALIQ. ICMS	0
												VLR APROX. TRIBUTOS	1.887,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/07/2023,Valor Total: R\$6.000,00, Destinatário: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA AV NATALINO FAUST, 591 - PADRE ULRICO - FRANCISCO BELTRAO/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.568
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



METTA FARMACEUTICA

Rod BR-158, 8423 BRCAO 01
Jardim Primavera - Pato Branco - PR
85.502-510 Fone (46) 9133-2184

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

0

Nº 000.000.897

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4123 1142 4962 5800 0170 5500 1000 0008 9717 7602 2090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
DEVOLUCAO DE VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
TE141230312654692 23/11/2023 13:31:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
908.99084-66

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
42.496.258/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NO ME/RAZÃO SOCIAL
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
04.372.020/0001-44

DATA DE EMISSÃO
23/11/2023

ENDEREÇO
AV NATALINO FAUST, 591

BAIRRO/DISTRITO
PADRE ULRICO

CEP
85604-443

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
23/11/2023

MUNICÍPIO
FRANCISCO BELTRAO

FONE/FAX
(46)3211-5000

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
902.31448-21

HORA DE SAÍDA
13:31:40

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
7.175,00		0,00		0,00		0,00		7.175,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		0,00		0,00		7.175,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93

ENDEREÇO
ROD BR 282 KM 3764 1100

MUNICÍPIO
HERVAL DOESTE

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254.530.630

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
344	INSULINA HUMANA REGULAR FR 100UI/ML 10ML (CX C/1) NOVO NORDISK cProdANVISA=1176600030016 PMC=0,00 Lote=NT6BA73 Qtd=350 Fab=12/01/2023 Val=31/05/2025	30043100	0900	1202	FR AMP	350	20,50	7.175,00	7.175,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF-e Referenciada: 4123 1142 4962 5800 0170 5500 1000 0008 7811 1700 9460
BOLETO
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/11/2023,Valor Total: R\$7.175,00, Destinatário: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA AV NATALINO FAUST, 591 - PADRE ULRICO - FRANCISCO BELTRAO/PR

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.897
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



METTA FARMACEUTICA

Rod BR-158, 8423 BRCAO 01
Jardim Primavera - Pato Branco - PR
85.502-510 Fone (46) 9133-2184

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.878

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4123 1142 4962 5800 0170 5500 1000 0008 7811 1700 9460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230308058773 20/11/2023 10:19:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
908.99084-66

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
42.496.258/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
04.372.020/0001-44

Data de Emissão
20/11/2023

Endereço
AV NATALINO FAUST, 591

Bairro/Distrito
PADRE ULRICO

CEP
85604-443

Data de Saída/Entrada
20/11/2023

Município
FRANCISCO BELTRAO

Fone/Fax
(46)3211-5000

UF
PR

Inscrição Estadual
902.31448-21

Hora de Saída
10:19:48

FATURA/DUPLICATA

001

09/12/2023

R\$ 7.175,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	2.256,54	7.175,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
						0,00	7.175,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
MULTISCV TRANSPORTES LTDA

Frete por Conta
0-Rem (CIF)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93

Endereço
ROD BR 282 KM 3764 1100

Município
HERVAL DOESTE

UF
SC

Inscrição Estadual
254.530.630

Quantidade
6

Especie
VOLUMES

Marca

Numeração

Peso Bruto

Peso Líquido

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
344	INSULINA HUMANA REGULAR FR 100UI/ML 10ML (CX C/1) NOVO NORDISK cProdANVISA=1176600030016 PMC=0,00 Lote=NT6BA73 Qtd=350 Fab=12/01/2023 Val=31/05/2025	30043100	0102	5102	FR AMP	350	20,50	7.175,00	0,00	0,00	0	2.256,54

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:20/11/2023,Valor Total: R\$7.175,00, Destinatário: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA AV NATALINO FAUST, 591 - PADRE ULRICO - FRANCISCO BELTRAO/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.878
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



METTA FARMACEUTICA
Rod BR-158, 8423 BRCAO 01
Jardim Primavera - Pato Branco - PR
85.502-510 Fone (46) 9133-2184

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.492
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 0442 4962 5800 0170 5500 1000 0014 9214 0788 0564

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240097438221 02/04/2024 15:21:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
908.99084-66

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
42.496.258/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
18.337.759/0001-20

DATA DE EMISSÃO
02/04/2024

ENDEREÇO
R SERGIPE, 539

BAIRRO/DISTRITO
ALVORADA

CEP
85601-040

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
02/04/2024

MUNICÍPIO
FRANCISCO BELTRAO

FONE/FAX
(46)3055-6169

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
906.34001-11

HORA DE SAÍDA
15:21:35

FATURA/DUPLICATA					
001	23/04/2024	R\$ 3.900,00	002	30/04/2024	R\$ 3.900,00
003	07/05/2024	R\$ 3.900,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	3.679,65	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	11.700,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	11.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93

ENDEREÇO
ROD BR 282 KM 3764 1100

MUNICÍPIO
HERVAL DOESTE

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254.530.630

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
387	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML (C/1) NOVO NORDISK cProdANVISA=1176600040021 PMC=0,00 Lote=NT6BN65 Qtd=400 Fab=01/05/2023 Val=30/10/2025	30043100	0102	5102	FR	400	23,00	9.200,00	0,00	0,00	0	2.893,40
344	INSULINA HUMANA REGULAR FR 100UI/ML 10ML (C/1) NOVO NORDISK cProdANVISA=1176600030016 PMC=0,00 Lote=NT6BH84 Qtd=100 Fab=01/01/2023 Val=30/06/2025	30043100	0102	5102	FR AMP	100	25,00	2.500,00	0,00	0,00	0	786,25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:02/04/2024,Valor Total: R\$11.700,00, Destinatário: DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA R SERGIPE, 539 - ALVORADA - FRANCISCO BELTRAO/PR

NF-e
Nº 000.001.492
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



METTA FARMACEUTICA

Rod BR-158, 8423 BRCAO 01
Jardim Primavera - Pato Branco - PR
85.502-510 Fone (46) 9133-2184

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.301

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 0342 4962 5800 0170 5500 1000 0013 0117 5003 1770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240068672043 06/03/2024 13:32:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
908.99084-66

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
42.496.258/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
CIRURGICA SANTA CRUZ COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
94.516.671/0002-34

DATA DE EMISSÃO
06/03/2024

Endereço
R LUIZ FAGUNDES, 1486

Bairro/Distrito
PICADAS DO SUL

CEP
88106-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
06/03/2024

Município
SAO JOSE

FONE/FAX
(51)2107-9000

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255.934.807

HORA DE SAÍDA
13:32:35

FATURA/DUPLICATA			
001	06/03/2024	R\$ 20.580,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	6.472,41	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	20.580,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	20.580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
MULTISCV TRANSPORTES LTDA

Frete por Conta
0-Rem (CIF)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93

Endereço
ROD BR 282 KM 3764 1100

Município
HERVAL DOESTE

UF
SC

Inscrição Estadual
254.530.630

Quantidade
2

Especie
VOLUMES

Marca

Numeração

Peso Bruto

Peso Líquido

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
344	INSULINA HUMANA REGULAR FR 100UI/ML 10ML (C/1) NOVO NORDISK cProdANVISA=1176600030016 PMC=0,00 Lote=NT6BH84 Qtd=700 Fab=11/02/2023 Val=30/06/2025	30043100	0102	6102	FR AMP	700	29,40	20.580,00	0,00	0,00	0	6.472,41	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VISTA
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:06/03/2024,Valor Total: R \$20.580,00, Destinatário: CIRURGICA SANTA CRUZ COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R LUIZ FAGUNDES, 1486 - PICADAS DO SUL - SAO JOSE/SC

NF-e
Nº 000.001.301
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Kralen Sistemas (44) 3024-5011



PREFEITURA DE
PATO BRANCO

Secretaria da Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária

A Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a Lei nº 1341/94 de 07 de dezembro de 1994, alterada pela Lei nº 1483/96 de 23 de agosto de 1996 e Decreto Municipal nº 3449/98 de 22 de junho de 1998, concede a presente

LICENÇA SANITÁRIA

RAZÃO SOCIAL: METTA FARMACÊUTICA LTDA
C.N.P.J.: 42.496.258/0001-70
ENDEREÇO: RODOVIA BR 158 8423
BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA
RAMO DE ATIVIDADE: COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS INCLUSIVE OS DE CONTROLE ESPECIAL (PORT.344/98), COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA

C.N.A.E.:
PRINCIPAL: 532288 COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS INCLUSIVE OS DE CONTROLE ESPECIAL (PORT.344/98)
SECUNDÁRIO: 5540 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
SECUNDÁRIO: 100302 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
SECUNDÁRIO: 200205 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
SECUNDÁRIO: 200206 COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
SECUNDÁRIO: 532525 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

RESPONSÁVEL TÉCNICO: LUIS FERNANDO PARISE
DATA DE VISTORIA: 12/02/2026
DATA DE VENCIMENTO: 12/02/2027
GRAU DE RISCO: RISCO 2

ÁREA CONSTRUIDA: 230 m2
Nº REG CONSELHO: 24322 / CRF / PR
Nº DE LICENÇA: 645

Este documento deve ser Afixado em local visível ao público (art.166 - Código de Saúde do Paraná)

RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

Luciana V. V. Viana
Farmacêutica
CRF 21413

Sylvia L. Silva
Autoridade Sanitária
Mat. 60722
CHEFE DA DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

30/08/2023); SERION ELISA classic Mumps Virus IgG (A PARTIR DE 30/08/2023); SERION ELISA classic Mumps Virus IgM (A PARTIR DE 30/08/2023); SERION ELISA classic Respiratory Syncytial Virus IgG (A PARTIR DE 30/08/2023); SERION ELISA classic Rubella Virus Avidity Reagent (A PARTIR DE 30/08/2023); SERION ELISA classic Toxoplasma gondii Avidity Reagent (A PARTIR DE 30/08/2023); SERION Rf-absorbent (A PARTIR DE 30/08/2023);

Tipo de Produto: Produtos para diagnóstico de uso in vitro
Expediente nº: 1221973/23-8

Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Suspensão - Comercialização, Distribuição, Importação, Propaganda, Uso
Motivação: Considerando a inspeção sanitária realizada no fabricante Institut Virion\Serion GmbH, por solicitação da empresa GMRB Comércio de Produtos Médicos e Diagnósticos Ltda, realizada no período de 26/08/2023 a 30/08/2023, durante a qual ficou comprovada a fabricação de produtos em desacordo ao Art. 11 da RDC n. 204/2005: não apresentação de procedimento para controle de mudanças com o objetivo de controlar as alterações em sistemas auxiliares, softwares, equipamentos, processos, métodos ou outras alterações que possam influenciar a qualidade dos produtos; formulário FB-IV-107A atualizado de forma a contemplar e retratar a rotina do site para o controle de pragas, a fim de atender a RDC 665/2022 e procedimento que descreva as técnicas estatísticas utilizadas pela empresa para verificar o desempenho do sistema da qualidade e a capacidade do processo em atender as especificações estabelecidas, conforme notificação de exigência n. 0360285/23-1, E também considerando o estabelecido no art. 7º da Lei 6360/1976, no art. 10, inciso XXXV da Lei nº. 6.437/1977 e no art. 15 do Decreto nº. 8.077/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.264, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2023

O GERENTE-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:
Art. 1º Adotar a(s) medida(s) preventiva(s) constante(s) no ANEXO.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

1. Empresa: CATTIS MEDICAL COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES - CNPJ: 30.963.700/0001-42
Produto - (Lote): AGULHA DE VERESS PNEUMOCATTIS (a partir de 20/10/2023); APLICADOR DE CLIPES REUTILIZÁVEL INNOCLIP (a partir de 20/10/2023); ASPIRADOR / IRRIGADOR CATTIS MEDICAL (a partir de 20/10/2023); TROCARTE INNOPORT CATTIS MEDICAL (a partir de 20/10/2023);
Tipo de Produto: Produtos para Saúde (Correlatos)
Expediente nº: 1216759/23-2
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Suspensão - Comercialização, Distribuição, Importação, Propaganda, Uso
Motivação: Considerando a inspeção sanitária realizada no fabricante Taiwan Surgical Corporation, por solicitação da empresa Cattis Medical Comércio e Importação de Materiais Hospitalares, no período de 13/03/2023 a 16/03/2023, durante a qual ficou comprovada a fabricação de produtos em desacordo com os artigos 14, 15 e 104 da Resolução - RDC n. 665/2022, considerando o estabelecido no art. 7º da Lei n. 6360/1976, no art. 15 do Decreto n. 8.077/2013 e no art. 10, inciso XXXV da Lei n. 6.437/1977.

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.317, DE 9 DE NOVEMBRO DE 2023

O GERENTE-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, Considerando a necessidade de alteração na certificação de boas práticas de fabricação, prevista no art. 11 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n nº 497, de 20 de maio de 2021, resolve:
Art. 1º Alterar a descrição da certificação da empresa GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA, CNPJ: 33.247.743/0001-10, publicada pela Resolução - RE nº 1.445, de 5 de maio de 2022, no Diário Oficial da União nº 86, de 9 de maio de 2022, Seção 1, página 109, DE "Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Pastilhas. Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Pós. Sólidos não estéreis (Embalagem secundária)" para "Sólidos não estéreis (Embalagem secundária)", conforme expedientes nº 3361976/21-9 e 0518300/23-4.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.318, DE 9 DE NOVEMBRO DE 2023

O GERENTE-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenamento preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:
Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenamento de Medicamentos da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 4.020, de 8 de dezembro de 2022, no Diário Oficial da União nº 232, de 12 de dezembro de 2022, Seção 1, pag. 105.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

EMPRESA: T2J PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.280.726/0001-09 - AUTORIZ/MS: 1279774
ENDEREÇO: R CORONEL PRESCILIANO SARMENTO 178 GALPÃO 009 QUADRA 456 LOTE 1100 MUNICÍPIO: MACEIÓ - UF: AL - EXPEDIENTE: 1222017/23-5
ASSUNTO: 70210 - MEDICAMENTO E INSUMOS FARMACÊUTICOS - Cancelamento de CBPF/CBPDA de INDÚSTRIA/DISTRIBUIDORA - PROCESSO ADMINISTRATIVO - uso exclusivo ANVISA
MOTIVO DE CANCELAMENTO: Em atendimento ao art. 4º, § 1º inciso I da RDC nº 497/2021 e em desacordo com a RDC nº 430/2020: não cumpre com as Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento em relação aos artigos 10, 12 (parágrafo 2º), 15, 18 (inciso VIII), 18 (inciso XIV), 20, 21, 23, 43, 51, 53 e 72 (parágrafo 2º).

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.319, DE 9 DE NOVEMBRO DE 2023

O GERENTE-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenamento preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:
Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenamento de Medicamentos da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 2.630, de 11 de agosto de 2022, no Diário Oficial da União nº 154, de 15 de agosto de 2022, Seção 1, pag. 149.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

EMPRESA: All Center - Distribuidora e Representação Comercial de Artigos de Toucador LTDA - CNPJ: 27.718.125/0001-08 - AUTORIZ/MS: 1249102
ENDEREÇO: EST RIO DOURO 1842, C: AREA B3 A MODULO B6 FAZENDA PENHA CAIXAO MUNICÍPIO: DUQUE DE CAXIAS - UF: RJ - EXPEDIENTE: 1222847/23-8
ASSUNTO: 70210 - MEDICAMENTO E INSUMOS FARMACÊUTICOS - Cancelamento de CBPF/CBPDA de INDÚSTRIA/DISTRIBUIDORA - PROCESSO ADMINISTRATIVO - uso exclusivo ANVISA
MOTIVO DE CANCELAMENTO: A empresa mudou-se do endereço EST RIO DOURO 1842, C: AREA B3 A MODULO B6 FAZENDA PENHA CAIXAO, Duque de Caxias - RJ, no qual havia sido certificada.

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.323, DE 9 DE NOVEMBRO DE 2023

O GERENTE-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:
Art. 1º Adotar a medida preventiva constante no ANEXO.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

1. Empresa: CERAS PAULISTA INDÚSTRIA E DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME - CNPJ: 05.658.196/0001-20
Produto - (Lote): ÁLCOOL 70º BRILHEX(22);
Tipo de Produto: Saneantes
Expediente nº: 1223911/23-9
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Recolhimento
Suspensão - Comercialização, Distribuição, Uso
Motivação: Considerando o resultado insatisfatório no ensaio de Teor de Álcool comprovado no Laudo de Análise Fiscal de Contraprova 878.CP.O/2023/IOM/FUNED, emitido pela FUNED e tendo em vista o previsto nos arts 6º, 7º e inciso I do art. 67 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976.

RETIFICAÇÃO

Na Resolução-RE Nº 3.232, de 24 de agosto de 2023, publicada no Diário Oficial da União nº 164, de 28 de agosto de 2023, seção 1, pag. 126, conforme expedientes nº 0807380/23-7 e 0931829/23-2.
Onde se lê: "Art. 2º Alterar a razão social da empresa LEK PHARMACEUTICALS D.D. (Código único: A.000366) para NOVARTIS PHARMACEUTICAL MANUFACTURING LLC, em todas as certificações vigentes à data de 28 de agosto de 2023."
Leia-se: "Art. 2º Alterar a razão social da empresa LEK PHARMACEUTICALS D.D. (Código único: A.000366) para NOVARTIS PHARMACEUTICAL MANUFACTURING LLC (código único A.001687), em todas as certificações de medicamentos de sólidos não estéreis vigentes à data de 28 de agosto de 2023."
Na Resolução-RE Nº 2.419, de 27 de julho de 2022, publicada no Diário Oficial da União nº 142, de 28 de julho de 2022, seção 1, pag. 136, conforme expedientes nº 4855368/21-1 e 0405484/23-2.
Onde se lê: "ENDEREÇO: ROD REGIS BITTENCOURT, 1962 - KM 282, GALPAO 5, PARTE O"
Leia-se: "ROD REGIS BITTENCOURT, 1962 - GALPAO 6 SETOR M SALA PARTE H -"
Na Resolução-RE Nº 3.060, de 15 de setembro de 2022, publicada no Diário Oficial da União nº 178, de 19 de setembro de 2022, seção 1, pag. 218, conforme expedientes nº 2730626/22-1 e 4853291/22-9.
Onde se lê: "3732531/21-0"
Leia-se: "4011738/21-2"

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.276, DE 9 DE NOVEMBRO DE 2023

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:
Art. 1º Alterar 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

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA / 44.015.477/0016-00
25351.573258/2021-12 / 1257111
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: MEDICAMENTO
70807 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE CLASSE / 1116406233
.....
METTA FARMACEUTICA LTDA / 42.496.258/0001-70
25351.497171/2022-12 / 1273876
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 1117125238
.....
SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA / 44.015.477/0016-00
25351.573258/2021-12 / 1257111

AFE METTA



ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: MEDICAMENTO
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1116405237

AIR BOX AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA / 30.755.507/0001-16
25351.174547/2021-24 / 1267425
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1116369231

LOGIC PHARMA LOGISTICA E ARMAZENS GERAIS LTDA / 21.372.384/0003-05
25351.602497/2023-41 / 1299183
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1116696231

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.277, DE 9 DE NOVEMBRO DE 2023

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Cancelar as Autorizações de Funcionamento constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

JOSE LUIZ P.C. SPACCA - ME / 17.757.544/0001-03
25351.147305/2017-01 / 2092602
70574 - AFE - Cancelamento de Ofício de autorização de funcionamento de empresas / 1230785238
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Empresa com situação cadastral baixada junto à Receita Federal do Brasil - RFB.

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.278, DE 9 DE NOVEMBRO DE 2023

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, 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

asfer comercio de produtos quimicos ltda / 47.792.200/0001-98
25351.742863/2023-01 / 3126744
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1220776238

Alive pro Importação e distribuição ltda / 50.376.783/0001-80
25351.744691/2023-01 / 8281086
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTAR / 1223397238

NITROX RIO DE JANEIRO GASES E EQUIPAMENTOS LTDA / 50.790.361/0001-57
25351.743218/2023-06 / 8281069
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1221185233

MY PHIOS COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 34.108.988/0001-29
25351.743433/2023-07 / 4063286
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1221425234

PRIME DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA / 35.342.651/0001-44
25351.746102/2023-11 / 4063272
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
746 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ARMAZENAR (SOMENTE MATRIZ) / 1227124236

NITROX RIO DE JANEIRO GASES E EQUIPAMENTOS LTDA / 50.790.361/0001-57
25351.743230/2023-11 / 1301603
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1221198238

B2G SAUDE LTDA. / 51.691.302/0001-94
25351.746344/2023-12 / 1301634
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1227399235

CRM FARMACIA E DROGARIA LTDA / 52.536.813/0001-02
25351.728811/2023-14 / 5043523
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1197755233

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3350-99
25351.729140/2023-17 / 5043599
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1198112239

DROGARIA CENTRAL & CIA LTDA / 51.131.862/0001-94
25351.728845/2023-17 / 5043554
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1197791230

SAMPEX CARGO EXPRESS LTDA / 34.282.452/0001-25
25351.743188/2023-20 / 3126758
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 1221145231

LIMED - MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA / 48.422.255/0001-79
25351.743290/2023-25 / 8281101
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1221270231

SAMPEX CARGO EXPRESS LTDA / 34.282.452/0001-25
25351.742794/2023-28 / 8280978
TRANSPORTAR: CORRELATOS
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTAR / 1220695238

LK Produtos Farmacêuticos Ltda / 33.498.143/0001-24
25351.728857/2023-33 / 5043568
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1197803238

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3325-88
25351.728800/2023-34 / 5043506
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1197741232

DROGARIA E PERFUMARIA MP LTDA / 51.204.612/0001-37
25351.729106/2023-34 / 5043571
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1198077239

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA / 01.125.797/0010-07
25351.743154/2023-35 / 8281055
TRANSPORTAR: CORRELATOS
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTAR / 1221101234

B2G SAUDE LTDA. / 51.691.302/0001-94
25351.746356/2023-39 / 3126731
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1227416237

PACÍFICO MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA / 51.036.817/0001-50
25351.743554/2023-41 / 8281115
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTAR / 1221561235

Alive pro Importação e distribuição ltda / 50.376.783/0001-80
25351.744893/2023-44 / 4063269
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 1223780236

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3276-65
25351.728816/2023-47 / 5043537
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1197760237

asfer comercio de produtos quimicos ltda / 47.792.200/0001-98
25351.742864/2023-48 / 8280981
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS



Ministério da Saúde

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

DESPACHO Nº 40, DE 24 DE ABRIL DE 2023

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso de suas atribuições, tendo em vista o disposto no art. 64 da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, aliado ao art. 203, IV do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e em cumprimento à Decisão Judicial proferida pelo juízo da 4ª Vara Federal da Seção Judiciária do Distrito Federal no Mandado de Segurança nº 1031073-84.2023.4.01.3400, suspende os efeitos da decisão que retirou o efeito suspensivo do recurso administrativo, expediente nº 0178759/23-4, interposto pela HEALTHY DO BRASIL INDÚSTRIA COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA. (CNPJ: 39.600.006/0001-35) publicada por meio do Despacho nº 36, de 10 de abril de 2023, no Diário Oficial da União (DOU) nº 69, de 11 de abril de 2023, Seção 1, Página 103.

ANTONIO BARRA TORRES
Diretor-Presidente

4ª DIRETORIA

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.422, DE 24 DE ABRIL DE 2023

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

Art. 1º Revogar a Resolução-RE nº 397, de 08 de fevereiro de 2020, publicada no DOU nº 29, de 10 de fevereiro de 2022, Seção 1, pág. 114, conforme consta no anexo.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Empresa: BUILDING HEALTH DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA - EPP - CNPJ: 22.577.162/0001-20
Produto - (Lote): Perfectha Deep(Fabricados após 15/10/2021.); Perfectha Derm(Fabricados após 15/10/2021.); Perfectha FINELINES(Fabricados após 15/10/2021.); Perfectha Subskin (Fabricados após 15/10/2021.);
Tipo de Produto: Produtos para Saúde (Correlatos)
Expediente nº: 0388269/23-1
Assunto: 70358 - Revogação de Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização revogadas: Suspensão - Comercialização, Distribuição, Importação, Propaganda, Uso
Motivação: Considerando o deferimento da petição de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde, expediente 1160993/22-0, para a empresa Bio-Steril SAS. A revogação não suspende os efeitos da Resolução-RE nº 397, de 08 de fevereiro de 2022, para os lotes dos produtos fabricados entre 15/10/2021 e 09/03/2023.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.423, DE 24 DE ABRIL DE 2023

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021 e o art. 23, § 2º da Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, resolve:

Art. 1º Adotar a medida preventiva constante no ANEXO.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

1. Empresa: LAISSA NASCIMENTO DA SILVA 21107713722 (NASCIMENTO CAPS) - CNPJ: 48464162000107
Produto - (Lote): SUPLEMENTO ALIMENTAR EM CÁPSULA DA MARCA HIALUGEN/BIO BALANCE (TODOS);
Tipo de Produto: Alimento
Expediente nº: 0401845/23-1
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Apreensão
Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso
Motivação: Considerando a comercialização de produtos falsificados com a marca HIALUGEN/BIO BALANCE nas plataformas eletrônicas de venda https://www.magazineluiza.com.br; https://www.mercadolivre.com.br; https://www.shoptime.com.br; https://www.americanas.com.br, levando em consideração que a empresa detentora da marca BIOBALANCE FARMA LTDA - 34.391.900/0001-29 não reconhece tal produção e não comercializa seus produtos nas plataformas eletrônicas citadas. Foram infringidos os dispositivos legais: arts. 10, 21, 41, 45, 46 e 48 do Decreto-Lei nº 986, de 21 de outubro de 1969; art. 6, incisos IX e X do art. 7 e art. 29 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 727, de 1º de julho de 2022, tendo em vista o inciso XV, art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.413, DE 24 DE ABRIL DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Tornar insubsistente a Alteração de Autorização de Funcionamento para a Empresa, abaixo citada, publicada Resolução - RE nº 3.085 de 16/09/2022, no Diário Oficial da União nº 178 de 19/09/2022, Seção 01 págs. 221 e 222.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

GISELE BEATRIZ FALEIRO PIRES / 33.129.626/0001-51
25351.189803/2019-63 / 7645387
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4569561220

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.414, DE 24 DE ABRIL DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:
Art. 1º. Alterar 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

ONCO LOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA / 30.974.186/0001-40
25351.235383/2019-02 / 1187910
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0236559231
FARMACIA DE MANIPULACAO GUIMARAES LTDA / 16.517.317/0001-30
25757.180039/2013-11 / 1398856
7024 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 0398338230

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2886-60
25351.027880/2023-15 / 1286987
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 0214220231

I. C. DO NASCIMENTO MENDONCA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 30.271.032/0001-92
25351.315962/2022-25 / 1283548
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 0241456231

Adryanne Barros Santana Capitó-ME / 09.675.302/0001-34
25351.034156/2014-49 / 1103766
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 0214336239

LIVE HEALTHY - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 46.126.674/0001-38
25351.120893/2023-54 / 1288792
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 0225557231

M & M FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - ME / 02.593.583/0001-37
25351.340930/2014-58 / 7212763
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 0213229234

EYE PHARMA LTDA / 53.078.135/0001-36
25351.125753/2015-62 / 1138012
7024 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 0213079232

SAFEMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 48.278.144/0001-30
25351.084888/2023-71 / 1288195
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 0135424232

LOGLIVE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA / 44.389.598/0001-28
25351.295573/2022-76 / 1279436
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 0214296237

FIC FORNECIMENTO DE INSUMOS CLINICOS LTDA / 45.617.920/0001-91
25351.005164/2023-79 / 1286331
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 0208624236

BR NATURE FARMACIA LTDA / 12.819.882/0001-09
25351.444723/2013-91 / 1400241
7024 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 0241913233
25351.444723/2013-91 / 1400241
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 0242206239

New surgical implantes e materiais cirurgicos Ltda epp / 27.462.568/0001-80
25351.479546/2017-97 / 8155522
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0220305234

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.415, DE 24 DE ABRIL DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:
Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

drogarias pacheco s.a / 33.438.250/0265-57
25351.593131/2013-00 / 7038608
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0203001231

ARTE SEDUÇÃO COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS LTDA ME / 12.990.116/0001-02
25351.876049/2016-01 / 2085511
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0213304236

MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 00.358.491/0001-47
25351.677240/2017-02 / 1173882
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0213047233

FARMACIA VERDE FLORA DE NHANDEARA LTDA. / 69.347.102/0001-84
25351.245873/2014-02 / 7172611
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0213077230

NACIONALFARMA DISTRIBUICAO E COMERCIO LTDA / 40.239.110/0001-25
25351.155133/2021-04 / 7790222
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0214595234

MASTERMEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA / 11.970.849/0001-04
25351.535635/2011-04 / 8079750
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0236915231

NACIONALFARMA DISTRIBUICAO E COMERCIO LTDA / 40.239.110/0001-25
25351.155133/2021-04 / 7790222
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0214638235

TAGLIARI & GUSSO LTDA - ME / 04.172.968/0001-56
25351.278506/2013-04 / 0941925



7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0247709239

METTA FARMACEUTICA LTDA / 42.496.258/0001-70
25351.497430/2022-05 / 1273828
70800 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - RAZÃO SOCIAL / 0219790230

REDE MULTI LTDA / 62.656.541/0001-20
25351.212975/2002-08 / 0150058
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0248058231

MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 71.605.265/0051-20
25351.090827/2020-08 / 7708399
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0219692238

FARMACIA MARINGÁ LTDA. / 14.585.053/0001-26
25351.181646/2002-08 / 0174524
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0247933236

JOSE IVAN SANTOS ALVES / 39.974.080/0001-11
25351.322817/2021-10 / 7799479
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0208330232

FAUSTO E LINDAMAQUE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 02.597.537/0001-06
25351.675438/2013-10 / 7046530
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0219901236

EH BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA. / 84.683.556/0001-10
25351.769263/2021-11 / 3105962
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 0237203235

NAVIX MEDICAL DO BRASIL LTDA / 10.845.671/0001-07
25351.181434/2010-11 / 8062894
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0237434237

SUPERA COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA / 37.595.589/0001-28
25351.171354/2021-11 / 8222481
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0203616235

implaner-comercio de implantes cirurgicos ltda-me / 03.638.597/0001-92
25351.435029/2015-11 / 8124178
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0236351231

DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0419-57
25351.520540/2017-11 / 7543010
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0214469239

DROGATIM DROGARIAS LTDA / 06.198.619/0017-04
25351.575326/2007-11 / 0510966
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0219918236

FARMACIA VIP 3 LTDA / 16.435.239/0001-24
25351.335758/2014-11 / 7202599
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0237071231

IURY SOUZA MELO LTDA / 11.979.827/0001-05
25351.657641/2013-12 / 7236052
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0204761239

P C DE JESUS MOURA / 37.796.951/0001-29
25351.806726/2022-13 / 7907336
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0213217236

M R B COMERCIO E SERVICOS LTDA / 00.157.956/0003-63
25351.121434/2022-15 / 7914029
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0214123235

P. PINHEIRO PONTE DROGARIA / 12.387.849/0001-49
25351.340018/2013-15 / 0845106
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0209868236

RM CRIATIV CONFECCAO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA / 07.057.976/0001-40
25351.541910/2019-15 / 8188698
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0218940238

INOVEN INDUSTRIA, COMERCIO E IMPORTACAO LTDA / 07.826.504/0002-95
25351.763219/2020-16 / 8209058
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0214204235

DROGARIA R DE SOUZA LTDA / 29.082.255/0001-22
25351.543594/2019-16 / 7680201
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0219079234

FMB COMERCIAL MEDICA LTDA / 44.744.283/0001-51
25351.093545/2022-16 / 7884057
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0398091234

V C DE TOLEDO LTDA / 48.853.116/0001-08
25351.666782/2022-17 / 7955051
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0242433235

MEDICAR FARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA / 46.136.694/0001-90
25351.324058/2022-19 / 7932372
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0208896236

aurea batista da silva / 39.583.565/0002-65
25351.008762/2022-19 / 7872630
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0204675235

FARMACIA DE MANIPULACAO GUIMARAES LTDA / 16.517.317/0001-30
25351.464586/2012-20 / 0870369
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0398400237

GREEN MEDICAL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA / 47.840.551/0001-27
25351.130925/2023-20 / 8266367
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0219487235

25351.130925/2023-20 / 8266367
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0219834237

VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVICOS LTDA / 18.849.143/0001-38
25351.243595/2017-21 / 8150755
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0219436231

X-TOP MACHINE INDÚSTRIA COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 25.315.746/0001-15
25351.829105/2018-21 / 8176656
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0049480235

PEREIRA E LIMA MEDICAMENTOS LTDA / 06.888.242/0001-40
25351.642278/2013-22 / 7023649
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0208289232

DROGARIA TEBALDI & SOUZA LTDA ME / 11.690.568/0001-06
25351.192717/2014-23 / 7152468
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0204513235

R FARMA MARILIA LTDA / 12.013.846/0001-45
25351.482727/2010-24 / 0684527
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0236746235

Skin Ink Comercial LTDA / 36.698.362/0001-45
25351.666271/2020-25 / 8203471
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0208638237

Comercial Oswaldo Cruz Ltda / 59.276.790/0037-96
25351.641346/2022-27 / 7954177
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0208410236

FARMACIA EVANIR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 33.341.068/0001-93
25351.684344/2019-27 / 7694430
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0208770232

DROGARIA SAGRADA FAMILIA LTDA / 02.489.195/0001-00
25351.006520/2003-28 / 0265457
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0398374236

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS / 84.683.481/0290-78
25351.466946/2012-28 / 0868764
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0202952231

STR MED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA / 39.960.807/0001-01
25351.555783/2022-29 / 4051625
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0213076233

drogaria realifarma ltda / 19.191.300/0001-23
25351.450896/2014-29 / 7255902
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0242166237

LUDKE LTDA / 95.795.860/0001-75
25351.547002/2013-31 / 7017861
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0241541239

DEIVID MARTINS TEIXEIRA / 40.799.213/0001-40
25351.667551/2021-31 / 7822729
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0203187237

Spal Industria Brasileira de Bebidas S.A. / 61.186.888/0001-93
25351.102555/2023-31 / 3120417
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0218982232

VALUE TRADE COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA / 46.020.577/0001-66
25351.464370/2022-36 / 3117592
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0207942234

FLEXSIV INDUSTRIA COMERCIO EXPORTAÇÃO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA-ME / 10.940.423/0001-45
25351.001726/2011-37 / 8071911
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0219440239

DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0253-23
25351.434175/2014-37 / 7279679
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0214088235

VALUE TRADE COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA / 46.020.577/0001-66
25351.464116/2022-38 / 4050954
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0207917230

UP MED CONSULTORIA EMPRESARIAL, DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 24.724.553/0001-55
25351.014547/2023-38 / 8262715
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0237768232

SANTANA EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA / 23.757.976/0002-90
25351.611412/2019-39 / 7688591
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0242077234

GENERICA ITATIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 41.319.803/0001-90
25351.898053/2021-39 / 3109779
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0213499231

DISPROMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA / 73.235.053/0001-65
25351.301188/2009-41 / 8055786
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0236498231

J. S. COCCO- ME / 10.622.540/0001-60
25351.014040/2011-41 / 0755751



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social METTA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ 42.496.258/0001-70
Nome Fantasia METTA FARMACEUTICA	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo ROD BR-158, 8423 - JARDIM PRIMAVERA CEP: 85.502-510	Cidade/UF PATO BRANCO/PR
Responsável Técnico SIMONE CATUSSO DELLA PASQUA	Responsável Legal ANA LUIZA LOVATTO DE OLIVEIRA

Dados do Cadastro

Nº da Autorização 1.27382-8	Data da Autorização 05/05/2022	Situação Ativa
Nº do Processo <u>25351.497430/2022-05</u>	Autorização 1 - Medicamento	
Atividades / Classes Armazenar Medicamento		

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social METTA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ 42.496.258/0001-70
Nome Fantasia METTA FARMACEUTICA	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo ROD BR-158, 8423 - JARDIM PRIMAVERA CEP: 85.502-510	Cidade/UF PATO BRANCO/PR
Responsável Técnico SIMONE CATUSSO DELLA PASQUA	Responsável Legal ANA LUIZA LOVATTO DE OLIVEIRA

Dados do Cadastro

Nº da Autorização 1.27387-6	Data da Autorização 05/05/2022	Situação Ativa
Nº do Processo <u>25351.497171/2022-12</u>	Autorização 1 - Medicamento Especial	
Atividades / Classes Armazenar Medicamento		

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico / DOU

Empresa	METTA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	42.496.258/0001-70
---------	-------------------------	------	--------------------

DOU:	77	Dt.Publicação:	24/04/2023	Resolução:	1382	Dt.Resolução:	20/04/2023
------	----	----------------	------------	------------	------	---------------	------------

NOME DA EMPRESA / CNPJ
NÚMERO DO PROCESSO / NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO
ENDEREÇO
ATIVIDADE/CLASSE
PETIÇÃO(ÕES) / EXPEDIENTE(S)

METTA FARMACEUTICA LTDA / 42.496.258/0001-70
25351.497432/2022-96 / 6X62L5H6X25L (8.24742.0)
ROD BR-158, 8423 - JARDIM PRIMAVERA - 85502510 - PATO BRANCO/PR
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0220999/23-6

Consultado em 30/07/2024 10:01:24 no endereço
<https://consultas.anvisa.gov.br/#/documentos/tecnicos/25351497432202296/25351497432202296/549828/>

Voltar

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico / DOU

Empresa	METTA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	42.496.258/0001-70
---------	-------------------------	------	--------------------

DOU:	77	Dt.Publicação:	24/04/2023	Resolução:	1382	Dt.Resolução:	20/04/2023
------	----	----------------	------------	------------	------	---------------	------------

NOME DA EMPRESA / CNPJ
NÚMERO DO PROCESSO / NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO
ENDEREÇO
ATIVIDADE/CLASSE
PETIÇÃO(ÕES) / EXPEDIENTE(S)

METTA FARMACEUTICA LTDA / 42.496.258/0001-70
25351.497170/2022-60 / 3.11310.0
ROD BR-158, 8423 - JARDIM PRIMAVERA - 85502510 - PATO BRANCO/PR
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 0220997/23-3

Consultado em 30/07/2024 09:50:56 no endereço
<https://consultas.anvisa.gov.br/#/documentos/tecnicos/25351497170202260/25351497170202260/549826/>

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO					
Nome do Produto	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.024229/0107
Número da Regularização	102350532	Data da Regularização	22/04/2002	Vencimento da Regularização	04/2027
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA, CLAVULANATO DE POTÁSSIO			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	CLAVULIN				
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 12 Ativo	1023505320015	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2002	24 meses
2	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 18 Ativo	1023505320023	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/05/2002	24 meses

Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA CLAVULANATO DE POTÁSSIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• Fabricante: MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 92.265.552/0008-16 Endereço: JAGUARIÚNA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0001-01 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 Anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição

Apresentação fracionada	Não				
3	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) Ativo	1023505320031	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2002	24 meses
4	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 42 (EMB FRAC) Ativo	1023505320041	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2002	24 meses
5	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 21 Ativo	1023505320058	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALPRAZOLAM

Nome do Produto	ALPRAZOLAM	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.045574/2003-17
Número da Regularização	102350663	Data da Regularização	04/03/2004	Vencimento da Regularização	03/2029
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	AFE	1.00.235-1
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	FRONTAL				
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1023506630018	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
2	0,25 MG COM CT BL AL AL X 20 INATIVA	1023506630026	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1023506630034	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
4	0,25 MG COM CT BL AL AL X 30 INATIVA	1023506630042	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
5	0,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) INATIVA	1023506630050	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
6	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1023506630069	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
7	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1023506630077	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
8	0,5 MG COM CT BL AL AL X 20 INATIVA	1023506630085	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
9	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1023506630093	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
10	0,5 MG COM CT BL AL AL X 30 INATIVA	1023506630107	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
11	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1023506630115	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
12	0,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) INATIVA	1023506630123	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
13	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1023506630131	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
14	1 MG COM CT BL AL AL X 20 INATIVA	1023506630141	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
15	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1023506630158	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapas de Fabricação:
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Restrição de uso	Adulto acima de 18 Anos
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

16	1 MG COM CT BL AL AL X 30 INATIVA	1023506630166	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
17	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1023506630174	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
18	1 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) INATIVA	1023506630182	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
19	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1023506630190	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
20	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1023506630204	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
21	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1023506630212	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
22	2 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) INATIVA	1023506630220	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
23	2 MG COM CT BL AL AL X 30 INATIVA	1023506630239	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
24	2 MG COM CT BL AL AL X 20 INATIVA	1023506630247	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: diazepam					
Nome do Produto	diazepam	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.202553/2009-10
Número da Regularização	101860030	Data da Regularização	24/05/2010	Vencimento da Regularização	05/2035
Empresa Detentora da Regularização	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	CNPJ	04.099.395/0001-82	AFE	1.00.186-2
Princípio Ativo	DIAZEPAM			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	DIAZEPAM MS.104971235				
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• DIAZEPAM SOL. INJETÁVEL.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML Ativo	1018600300011	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/05/2010	24 meses

Princípio Ativo	DIAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA
Local de Fabricação	• Fabricante: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A CNPJ: - 04.099.395/0001-82 Endereço: BAURU - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

alprazolam

EMS S/A

Comprimido

0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg e 2 mg

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

alprazolam

“Medicamento Genérico, Lei nº. 9.787, de 1999”

APRESENTAÇÕES

Comprimido de 0,25 mg, 0,5 mg, 1,0 mg ou 2,0 mg. Embalagem contendo 20, 30 ou 500* unidades

*Embalagem hospitalar

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL

USO ADULTO ACIMA DE 18 ANOS DE IDADE

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido de 0,25 mg contém:

alprazolam.....	0,25 mg
excipiente* q.s.p.....	1 com
*lactose monohidratada, celulose microcristalina, laurilsulfato de sódio, benzoato de sódio, dióxido de silício, amido e estearato de magnésio.	

Cada comprimido de 0,5 mg contém:

alprazolam.....	0,5 mg
excipiente* q.s.p.....	1 com
*lactose monohidratada, celulose microcristalina, laurilsulfato de sódio, benzoato de sódio, dióxido de silício, amido, estearato de magnésio, óxido de ferro amarelo e óxido de ferro vermelho.	

Cada comprimido de 1,0 mg contém:

alprazolam.....	1,0 mg
excipiente* q.s.p.....	1 com
*lactose monohidratada, celulose microcristalina, laurilsulfato de sódio, benzoato de sódio, dióxido de silício, amido, estearato de magnésio, vermelho de eritrosina dissódica e azul brilhante.	

Cada comprimido de 2,0 mg contém:

alprazolam.....	2,0 mg
excipiente* q.s.p.....	1 com
*lactose monohidratada, celulose microcristalina, laurilsulfato de sódio, benzoato de sódio, dióxido de silício, amido e estearato de magnésio.	

II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

O alprazolam é indicado no tratamento de transtornos de ansiedade. Não deve ser administrado como substituição ao tratamento apropriado de psicose (quadro de delírios e alucinações). Os sintomas de ansiedade podem incluir de forma variável: tensão, medo, apreensão, inquietude, dificuldade de concentração, irritabilidade, insônia (dificuldade para dormir) e/ou hiperatividade neurovegetativa (respiração curta e superficial, sufocação, palpitações ou aumento dos batimentos do coração, mãos frias e suadas, boca seca, tontura, enjoo, diarreia, gases, rubores (vermelhidão no rosto), calafrios, necessidade de urinar mais vezes, dificuldades de engolir, mudanças no tom de voz, etc.), resultando em manifestações corporais variadas.

O alprazolam também é indicado no tratamento dos transtornos de ansiedade associados a outras condições, como a abstinência ao álcool, no tratamento do transtorno do pânico, com ou sem agorafobia (medo de estar em espaços abertos ou no meio da multidão), cuja principal característica é a crise de ansiedade inesperada com um ataque repentino de apreensão intensa, terror ou medo.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O alprazolam é um medicamento da classe dos benzodiazepínicos que atuam no sistema nervoso central. A maneira como o alprazolam age não é totalmente conhecida. De forma geral, todos os benzodiazepínicos causam uma diminuição em várias funções do sistema nervoso central relacionado também à dose, que pode ir desde um comprometimento leve dos reflexos e desempenho diário até o sono provocado ou quadro de sedação. Após administração oral, alprazolam é rapidamente absorvido. A concentração máxima do medicamento no organismo ocorre 1 h ou 2 h após a administração.

No tratamento de transtornos de ansiedade em alguns pacientes, a ação do alprazolam no alívio dos sintomas foi rápida. Uma dose administrada pela manhã pode trazer o efeito dentro de 1 h a 2 h após a administração em adultos saudáveis.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Se você alguma vez já apresentou reação alérgica ao alprazolam, a outros benzodiazepínicos, ou a qualquer componente da fórmula do produto, não use alprazolam. O alprazolam também não deve ser usado caso você tenha miastenia gravis (uma doença de nervos e músculos que resulta em fraqueza muscular) ou glaucoma de ângulo estreito agudo (aumento da pressão dentro dos olhos).

Este medicamento é contraindicado para menores de 18 anos de idade.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Recomenda-se que a dose de alprazolam seja limitada à menor dose eficaz. Portanto, não aumente a dose prescrita sem consultar seu médico, mesmo que você achar que o medicamento não está mais fazendo efeito. A redução da dose do medicamento deve ser feita sob supervisão rigorosa e deve ser gradual. Os sintomas relacionados à interrupção repentina do medicamento incluem desde leve disforia (alterações de ânimo e irritabilidade) e insônia (dificuldade para dormir) até um conjunto de sintomas mais importantes, que inclui câibras musculares, cólicas abdominais, vômitos, sudorese (suor excessivo), tremores e convulsões (ataques epiléticos). Podem ocorrer também crises epiléticas (ataques epiléticos repetidos) (vide “Como devo usar este medicamento? – Interrupção do Tratamento”).

Se você tem problemas nos rins ou no fígado seu médico deve acompanhar seu tratamento adequadamente tomando os devidos cuidados. Habituação (condição relacionada ao consumo repetido de um medicamento, observando-se o desejo de continuar seu uso, mas com pouca ou nenhuma tendência a aumentar a dose) e dependência emocional/física podem ocorrer com benzodiazepínicos, inclusive com alprazolam. Assim como ocorre com todos benzodiazepínicos, o risco de dependência aumenta com doses maiores e utilização por tempo prolongado sendo ainda maior se você tem história de alcoolismo ou abuso de substâncias.

Há relatos de mortes relacionadas à superdosagem quando alprazolam é utilizado com outros depressores do sistema nervoso central (SNC), incluindo opioides, outros benzodiazepínicos e álcool. O alprazolam deve ser adequadamente armazenado e descartado quando não utilizado (vide “Quais os males que este medicamento pode me causar?” e “O que fazer se alguém usar uma quantidade maior do que a indicada deste medicamento?”). Seu médico deve avaliar periodicamente se o tratamento com alprazolam está sendo adequado para você.

Transtornos do pânico têm sido associados a alguns tipos de transtornos depressivos e a relatos aumentados de suicídio no caso de pacientes que não são tratados. Dessa forma, deve-se ter o mesmo cuidado quando doses mais altas de alprazolam forem utilizadas no tratamento de transtornos do pânico, assim como se tem com o uso de psicotrópicos (medicamentos com ação sobre o psiquismo) para tratar pessoas com depressão ou pessoas em que há razões para se desconfiar de planos ou pensamentos não revelados de cometer suicídio. A administração de alprazolam a pacientes com tendência suicida ou gravemente deprimidos deve ser realizada com as devidas precauções, utilizando as doses apropriadas prescritas pelo médico. O uso de alprazolam não foi estabelecido em certos tipos de depressão (vide “Para que este medicamento é indicado?”). Episódios de hipomania e mania (estados anormais de humor expansivo onde há excesso de autoconfiança, alegria, grandiosidade, desinibição, excesso de energia, falta de necessidade de sono, impulsividade, entre outros) têm sido relatados em associação com o uso de alprazolam em pessoas com depressão.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Este medicamento não deve ser utilizado caso você esteja amamentando.

Durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

Não consuma bebidas alcoólicas durante o tratamento com alprazolam. Não use outros remédios que diminuam o funcionamento do sistema nervoso central (como por ex.: calmantes, remédios ansiolíticos, remédios para insônia, entre outros) durante o tratamento com alprazolam. Também não utilize alprazolam caso esteja em uso de remédios para controle de dor da classe chamada de opioides, o uso de alprazolam com remédios dessa classe (por exemplo, tramadol) pode levar a sedação profunda, diminuição da respiração, coma e morte.

O alprazolam apresenta interações medicamentosas com uma variedade de outros medicamentos, por isso, informe seu médico se estiver tomando outros medicamentos durante o tratamento com alprazolam, tais como cetoconazol, itraconazol, nefazodona, fluvoxamina, cimetidina, fluoxetina, propoxifeno, anticoncepcionais orais, diltiazem, antibióticos macrolídeos (como eritromicina e troleandomicina), inibidores da protease do HIV (um tipo de medicamento utilizado no tratamento da AIDS) e, especialmente se você for idoso (> 65 anos), digoxina.

O alprazolam apresenta interações quando administrado com álcool ou medicamentos que produzam depressão do sistema nervoso central por ex: calmantes, ansiolíticos, remédios para insônia, antiepiléticos, antialérgicos, entre outros que atuem sobre o sistema nervoso central, psicotrópicos, anticonvulsivantes e anti-histamínicos. Estudos in vitro de outros benzodiazepínicos que não alprazolam, sugerem uma possível interação medicamentosa com os seguintes agentes: ergotamina, ciclosporina, amiodarona, nicardipino e nifedipino. É muito importante informar ao seu médico caso esteja usando outros medicamentos antes do início ou durante o tratamento com alprazolam.

**Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.
Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.**

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Conservar em temperatura ambiente (temperatura entre 15 e 30°C). Proteger da luz e umidade.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Aspecto do medicamento:

Comprimido de 0,25 mg na cor branca, circular e monossectado.

Comprimido de 0,5 mg na cor alaranjado, circular e monossectado.

Comprimido de 1,0 mg na cor roxo claro, circular e monossectado.

Comprimido de 2,0 mg na cor branca, circular e biconvexo.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Uso em Adultos:

A dose adequada de alprazolam deve ser individualizada e será estabelecida pelo seu médico baseada na gravidade dos sintomas e na sua resposta ao tratamento. A dose habitual (vide “quadro”) é suficiente para as necessidades da maioria dos pacientes. Caso sejam necessárias doses mais elevadas, essas devem ser aumentadas com cuidado, a fim de evitar reações desagradáveis. Recomenda-se usar a menor dose eficaz, especialmente em pacientes idosos ou debilitados, para evitar o desenvolvimento de sedação (sonolência) excessiva ou ataxia (dificuldade para coordenar os movimentos).

Duração do Tratamento:

Conforme os dados de estudos disponíveis, a duração do tratamento pode ser de até 6 meses para transtornos de ansiedade e de até 8 meses no tratamento dos transtornos de pânico.

Interrupção do Tratamento:

Para interromper o tratamento com alprazolam, a dose deve ser reduzida lentamente, conforme prática médica adequada. É sugerido que a dose diária de alprazolam seja reduzida em não mais que 0,5 mg a cada 3 dias. Alguns pacientes podem necessitar de redução de dose ainda mais lenta (vide “O que devo saber antes de usar este medicamento?”).

Uso em Crianças:

A segurança e a eficácia de alprazolam em indivíduos com menos de 18 anos de idade não foram estabelecidas.

Dosagem Recomendada

Indicação	Dose inicial habitual (se ocorrerem efeitos adversos, a dosagem deve ser diminuída)	Intervalo da dose habitual
Transtornos de ansiedade	0,25 mg a 0,5 mg, administrados 3 vezes/dia.	0,5 mg a 4,0 mg ao dia, administrados em doses divididas.
Transtorno do pânico	0,5 mg a 1,0 mg antes de dormir ou 0,5 mg, administrados 3 vezes/dia.	A dose deve ser ajustada de acordo com a resposta do paciente. Os ajustes de dose devem ser aumentados no máximo 1 mg a cada 3 ou 4 dias. Com alprazolam, doses adicionais podem ser acrescentadas até que seja alcançada uma posologia de 3 ou 4 vezes diariamente. A dose média em um grande estudo multicêntrico foi 5,7 ± 2,27 mg, com pacientes necessitando, ocasionalmente, de um máximo de 10 mg

		diariamente.
Pacientes geriátricos ou na presença de condições debilitantes	0,25 mg administrados 2 ou 3 vezes/dia.	0,5 mg a 0,75 mg ao dia, administrados em doses divididas; podem ser gradualmente aumentadas se necessário e tolerado.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Caso você se esqueça de tomar alprazolam no horário estabelecido pelo seu médico, tome-o assim que lembrar. Entretanto, se já estiver perto do horário de tomar a próxima dose, pule a dose esquecida e tome a próxima, continuando normalmente o esquema de doses recomendado pelo seu médico. Neste caso, não tome o medicamento em dobro para compensar doses esquecidas. O esquecimento de dose pode comprometer a eficácia do tratamento.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Os eventos adversos de alprazolam, se presentes, geralmente são observados no início do tratamento e habitualmente desaparecem com a continuidade do tratamento ou diminuição da dose. Informe ao seu médico o aparecimento de qualquer reação desagradável durante o tratamento com alprazolam. Os eventos adversos associados ao tratamento com alprazolam em pacientes participantes de estudos clínicos controlados e/ou em experiências pós-comercialização são os seguintes:

Reações muito comuns (ocorre em 10% ou mais dos pacientes que utilizam esse medicamento): depressão, sedação, sonolência, ataxia (dificuldade na coordenação motora), comprometimento da memória, disartria (fala empastada), tontura, cefaleia (dor de cabeça), constipação, boca seca, fadiga (cansaço) e irritabilidade.

Reações comuns (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam esse medicamento): diminuição do apetite, confusão, desorientação (confusão mental), diminuição da libido (desejo sexual), ansiedade, insônia (dificuldade para dormir), nervosismo, aumento da libido (desejo sexual), perturbação do equilíbrio, coordenação anormal, distúrbios de atenção, hipersonia (aumento do sono), letargia (diminuição das funções vitais), tremor, visão turva, náusea, dermatite (inflamação da pele), disfunção sexual, diminuição do peso e aumento do peso.

Reações incomuns (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam esse medicamento): mania (estado de euforia) (vide “O que devo saber antes de usar este medicamento?”), alucinações, raiva, agitação, dependência de substâncias, amnésia, fraqueza muscular (dos músculos), incontinência urinária (dificuldade de controlar a urina), irregularidades menstruais e síndrome de abstinência a substâncias.

Frequência desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis): hiperprolactinemia (aumento da prolactina no sangue), hipomania, agressividade, hostilidade, pensamento anormal, hiperatividade psicomotora, abuso de substâncias, desequilíbrio autonômico do sistema nervoso (manifestações do sistema nervoso autônomo, como aumento da frequência cardíaca, hipotensão ao ficar em pé, dilatação da pupila, entre outros), distonia (contração involuntária da musculatura, lenta e repetitiva), alterações gastrointestinais (do sistema digestivo), hepatite (inflamação do fígado), função hepática anormal (problemas no fígado), icterícia (pele e mucosas amareladas), angioedema (inchaço das mucosas que pode acometer as vias aéreas), reação de fotossensibilidade (sensibilidade exagerada da pele à luz), retenção urinária, edema periférico (inchaço dos membros) e aumento da pressão intraocular (aumento da pressão dentro do olho). Foram relatados casos de irritabilidade, hostilidade e pensamentos invasivos durante a interrupção da administração de alprazolam em pacientes com distúrbio de estresse pós-traumático.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

No caso de superdose, os seguintes sintomas podem ocorrer: sonolência, fala arrastada, comprometimento da coordenação motora, coma e depressão respiratória (redução da função do sistema respiratório que pode reduzir a quantidade de oxigênio no sangue e em todo corpo). Sequelas graves são raras, exceto quando há ingestão de alprazolam junto com outros medicamentos e/ou álcool. O tratamento de superdose é principalmente de suporte para a função respiratória e cardiovascular. O valor da diálise não foi determinado. Como em todos os casos de superdose intencional de qualquer fármaco, deve-se ter em mente que múltiplos agentes podem ter sido ingeridos. O flumazenil

pode ser usado como um adjuvante para a administração das funções respiratórias e cardiovasculares associadas a superdose.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS

MS-1.0235.0663

Farm. Resp.: Dra. Telma Elaine Spina

CRF-SP nº 22.234

Registrado, fabricado e embalado por: **EMS S/A**
Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, KM 08
Bairro Chácara Assay
Hortolândia/SP – CEP: 13186-901
CNPJ: 57.507.378/0003-65
INDÚSTRIA BRASILEIRA

Ou

Fabricado por: **NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA**
Manaus/AM

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

O ABUSO DESTES MEDICAMENTOS PODE CAUSAR DEPENDÊNCIA



bula-pac-045574-EMS-v0

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº. expediente	Assunto	Data do expediente	Nº. expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
-	-	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	DIZERES LEGAIS	VP/VPS	Comprimido de 0,25 mg, 0,5 mg, 1,0 mg ou 2,0 mg. Embalagem contendo 20, 30 ou 500* unidades. *Embalagem hospitalar
09/04/2021	- 1363230/21-2	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	VPS 9.Reações Adversas	VPS	Embalagens contendo 20, 30 e 500 (embalagem hospitalar) comprimidos
30/07/2019	1906259/19-1	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	VP 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? VPS 3. Características farmacológicas	VP/VPS	Embalagens contendo 20, 30 e 500 (embalagem hospitalar) comprimidos
24/06/2019	0551086/19-4	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	VP 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? VPS 8. Posologia e modo de usar	VP/VPS	Embalagens contendo 20, 30 e 500 (embalagem hospitalar) comprimidos
08/03/2019	0206526/19-6	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	VP 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? 7. O que devo fazer quando eu me esquecer de usar este medicamento? 8. Quais os males que este	VP/VPS	Embalagens contendo 20, 30 e 500 (embalagem hospitalar) comprimidos

							medicamento pode me causar? VPS 3. Características farmacológicas 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 9. Reações adversas		
21/11/2018	1100542/18-4	10452) – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	--	--	--	--	VP 4.O que devo saber antes de usar este medicamento? 6. Como devo usar este medicamento? 7. O que devo fazer quando eu me esquecer de usar este medicamento? 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? VPS 3.Características farmacológicas	VP/VPS	Embalagens contendo 20, 30 e 500 (embalagem hospitalar) comprimidos.
21/08/2018	0824422/18-7	(10452) – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	17/12/2015	1105128/15-1 Para concentração 2mg	11022 - RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação de medicamento de liberação convencional	23/07/2018	VP II - Informações Ao Paciente: O que devo saber antes de usar este medicamento? Como devo usar este medicamento? III. DIZERES LEGAIS VPS II - Informações técnicas aos profissionais de saúde: 3. Características farmacológicas 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas	VP/VPS	Embalagens contendo 20, 30 e 500 (embalagem hospitalar) comprimidos.
			13/07/2016	2080821/16-6 Para concentrações 0,25mg/0,5mg/1mg					

							III. DIZERES LEGAIS		
31/05/2016	1845890/16-4	(10452) – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	II - Informações Ao Paciente: Identificação Do Medicamento - Para Que Este Medicamento É Indicado? - Como Este Medicamento Funciona? - Quando Não Devo Usar Este Medicamento? - O Que Devo Saber Antes De Usar Este Medicamento? - Como Devo Usar Este Medicamento? - Quais Os Males Que Este Medicamento Pode Me Causar? - O Que Fazer Se Alguém Usar Uma Quantidade Maior Do Que A Indicada Deste Medicamento? II – Informações Técnicas Aos Profissionais De Saúde: - Indicações - Resultados De Eficácia - Características Farmacológicas - Contraindicações - Advertências E Precauções - Interações Medicamentosas	VP/VPS	Embalagens contendo 20, 30 e 500 (embalagem hospitalar) comprimidos.

							- Posologia E Modo De Usar - Reações Adversas - Superdose		
14/07/2015	0618197/15-0	(10452) – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	II - Informações Ao Paciente: 6. Como Devo Usar Este Medicamento? II – Informações Técnicas Aos Profissionais De Saúde: 8. Posologia E Modo De Usar	VP/VPS	Embalagens contendo 20, 30 e 500 (embalagem hospitalar) comprimidos.
17/03/2015	0233632/15-4	(10452) – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	II - Informações Ao Paciente: 6. Como Devo Usar Este Medicamento? II – Informações Técnicas Aos Profissionais De Saúde: 5. Advertências E Precauções 8. Posologia E Modo De Usar	VP/VPS	Embalagens contendo 20, 30 e 500 (embalagem hospitalar) comprimidos.
11/03/2014	N/A	(10452) – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	II - Informações Ao Paciente: 8. Quais Os Males Que Este Medicamento Pode Me Causar? II – Informações Técnicas Aos Profissionais De Saúde: 9. Reações Adversas Dizeres Legais	VP/VPS	Embalagens contendo 20, 30 e 500 (embalagem hospitalar) comprimidos.
06/01/2014	0004917/14-4	(10452) – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	II - Informações Ao Paciente: 8. Quais Os Males Que Este Medicamento Pode Me Causar? II – Informações Técnicas Aos	VP/VPS	Embalagens contendo 20, 30 e 500 (embalagem hospitalar) comprimidos.

							Profissionais De Saúde: 9. Reações Adversas		
17/10/2013	0875025/13-4	(10452) – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	II - Informações Ao Paciente: 4. O Que Devo Saber Antes De Usar Este Medicamento? 8. Quais Os Males Que Este Medicamento Pode Me Causar? II – Informações Técnicas Aos Profissionais De Saúde: 6. Interações Medicamentosas 9. Reações Adversas	VP/VPS	Embalagens contendo 20, 30 e 500 (embalagem hospitalar) comprimidos.
17/07/2013	0579187/13-1	(10459) – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula	N/A	N/A	N/A	N/A	Não houve alteração no texto de bula. Submissão eletrônica apenas para disponibilização do texto de bula no Bulário eletrônico da ANVISA.	VP/VPS	Embalagens contendo 20, 30 e 500 (embalagem hospitalar) comprimidos.

amoxicilina + clavulanato de potássio

EMS S/A

Comprimido revestido

500 mg + 125 mg

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

amoxicilina + clavulanato de potássio

“Medicamento Genérico, Lei nº. 9.787, de 1999”

APRESENTAÇÕES

Comprimido revestido de 500 mg + 125 mg. Embalagem contendo 12, 18, 21, 30* ou 42* unidades.

*Embalagem fracionável

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido de 500 mg + 125 mg contém:

amoxicilina tri-hidratada*573,950 mg

clavulanato de potássio**148,907 mg

excipiente*** q.s.p.....1 com rev

*equivalente a 500 mg de amoxicilina.

**equivalente a 125 mg de ácido clavulânico.

***amido, celulose microcristalina, croscarmellose sódica, estearato de magnésio, dióxido de silício, etilcelulose, hipromelose, macrogol e dióxido de titânio.

II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

A amoxicilina + clavulanato de potássio é um antibiótico usado em adultos e crianças indicado para tratamento de infecções em diferentes partes do corpo que são causadas por determinados tipos de bactérias.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

A amoxicilina + clavulanato de potássio é um antibiótico que age eliminando as bactérias que causam infecções. O medicamento contém duas diferentes substâncias ativas denominadas amoxicilina e ácido clavulânico.

A amoxicilina pertence à família das penicilinas. O clavulanato pode ajudar na proteção da amoxicilina.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

A amoxicilina + clavulanato de potássio é contraindicada para pacientes que apresentam reações alérgicas e hipersensibilidade às penicilinas, além de disfunção do fígado ou icterícia (amarelamento da pele e dos olhos) associadas ao uso de amoxicilina + clavulanato de potássio ou de outras penicilinas.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Antes de iniciar o tratamento com amoxicilina + clavulanato de potássio, seu médico deve fazer uma pesquisa cuidadosa para saber se você tem ou já teve reações alérgicas a outros antibióticos, como penicilinas e cefalosporinas, ou a outras substâncias causadoras de alergia (alérgenos).

Houve relatos de reações alérgicas sérias e potencialmente fatais (incluindo reações anafiláticas, reações adversas sérias da pele e dores no peito, vômitos repetitivos dentro de 1 a 4 horas após a administração) em pacientes sob tratamento com derivados de penicilina. Essas reações ocorrem com mais facilidade em pessoas que já apresentaram alergia à penicilina. Caso haja uma reação alérgica, você deve interromper o tratamento com amoxicilina + clavulanato de potássio, e seu médico vai então determinar a melhor terapia para seu caso.

Caso você apresente uma reação alérgica grave, seu médico pode recorrer a um tratamento de emergência com epinefrina e recomendar o uso de oxigênio e de esteroides intravenosos (aplicados na veia), além de assistência respiratória, inclusive intubação, se necessário.

Caso haja suspeita de mononucleose (doença causadora de febre, mal-estar e outros sintomas), converse com seu médico antes do tratamento com amoxicilina + clavulanato de potássio. Se for o caso, este medicamento deve ser evitado devido a possibilidade de ocorrerem erupções da pele.

O uso prolongado de amoxicilina + clavulanato de potássio também pode, ocasionalmente, resultar em crescimento excessivo de microrganismos não sensíveis a este medicamento.

Foi relatada colite pseudomembranosa (inflamação no cólon) com o uso de antibióticos, que pode ter gravidade variada entre leve e fatal. Se você apresentar diarreia prolongada ou significativa, ou sentir cólicas abdominais, o tratamento deve ser interrompido imediatamente e seu médico irá avaliar sua condição física.

O médico deve fazer monitoramento apropriado caso haja prescrição de anticoagulantes orais ao mesmo

tempo que amoxicilina + clavulanato de potássio. Alguns ajustes de dose dos anticoagulantes orais podem ser necessários. Converse com seu médico caso você esteja usando esses medicamentos.

Amoxicilina + clavulanato de potássio deve ser prescrito com cautela para pacientes que apresentem problemas de funcionamento do fígado.

Durante a administração de altas doses de amoxicilina + clavulanato de potássio, é recomendado que você tome grande quantidade de líquidos para evitar cristalúria (formação de cristais na urina), relacionada ao uso de amoxicilina (ver “O que fazer se alguém usar uma quantidade maior do que a indicada deste medicamento?”).

Seu médico deve considerar a possibilidade de superinfecções por fungos ou bactérias durante o tratamento. Se ocorrer superinfecção, ele poderá recomendar a descontinuação do tratamento com amoxicilina + clavulanato de potássio e prescrever a terapia apropriada.

A amoxicilina + clavulanato de potássio em comprimidos não contém sacarose, tartrazina ou quaisquer outros corantes azo.

Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e de operar máquinas

Não se observaram efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e de operar máquinas.

Gravidez e Lactação (amamentação)

Caso você fique grávida durante ou logo após o tratamento com amoxicilina + clavulanato de potássio, suspenda a medicação e fale imediatamente com seu médico.

Como ocorre com todos os medicamentos, deve-se evitar o uso de amoxicilina + clavulanato de potássio na gravidez, especialmente durante o primeiro trimestre, a menos que o médico considere o tratamento essencial.

Lactação

Você pode tomar amoxicilina + clavulanato de potássio durante o período de lactação.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Uso compatível com o aleitamento ou doação de leite humano. O uso desse medicamento não interfere no aleitamento do bebê.

Interações medicamentosas

Converse com seu médico antes de iniciar o tratamento com amoxicilina + clavulanato de potássio caso você esteja usando algum dos medicamentos a seguir:

- probenecida, utilizada em associação com outros medicamentos no tratamento de infecções;
- alopurinol, utilizado no tratamento da gota;
- anticoncepcionais orais, medicamentos utilizados para evitar a gravidez;
- dissulfiram, utilizado no tratamento do alcoolismo;
- anticoagulantes, como acenocumarol e varfarina, devido ao maior risco de sangramento;
- micofenolato de mofetila, utilizado para prevenção da rejeição em transplantes;
- metotrexato, usado para tratar condições tais como câncer e psoríase grave.

Atenção: Contém o corante dióxido de titânio que pode, eventualmente, causar reações alérgicas.

É importante utilizar este medicamento durante todo o tempo prescrito pelo profissional de saúde habilitado, mesmo que os sinais e sintomas da infecção tenham desaparecido, pois isso não significa a cura. A interrupção do tratamento pode contribuir para o aparecimento de infecções mais graves.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento. Não use medicamento sem o conhecimento de seu médico. Pode ser perigoso para sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Armazenar em temperatura ambiente (de 15°C a 30°C). Proteger da luz e umidade.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Aspecto do medicamento:

Comprimido revestido na cor branca, oblongo, biconvexo e monosssectado.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe

alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

A amoxicilina + clavulanato de potássio destina-se apenas para uso oral.

Modo de usar

Os comprimidos de amoxicilina + clavulanato de potássio devem ser administrados por via oral (pela boca). Para reduzir desconfortos no estômago ou no intestino, tome este medicamento no início da refeição. O tratamento não deve ser estendido por mais de 14 dias sem a revisão do médico.

Posologia para tratamento de infecções

Tabela posológica de amoxicilina + clavulanato de potássio		
Idade	Apresentação	Dosagem
Adultos e crianças acima de 12 anos*	Comprimidos revestidos 500 mg + 125 mg	1 comprimido três vezes ao dia (de 8 em 8 horas)

*A dose diária usual recomendada é de 25 mg**/kg, dividida por meio da administração de 8 em 8 horas.

Nos casos de infecções graves, a posologia deve ser aumentada, a critério de seu médico, até 50 mg/kg/dia, dose dividida por meio da administração de 8 em 8 horas.

**Cada dose de 25 mg de amoxicilina + clavulanato de potássio fornece 20 mg de amoxicilina e 5 mg de ácido clavulânico.

Os comprimidos de amoxicilina + clavulanato de potássio não são recomendados para crianças menores de 12 anos.

Posologia para insuficiência renal (dos rins)

Adultos

Insuficiência leve	Insuficiência moderada	Insuficiência grave
Sem alterações de dosagem	1 comprimido de 500 mg + 125 mg de 12 em 12 horas	Os comprimidos de 500mg + 125mg não são recomendados

Crianças

Insuficiência leve	Insuficiência moderada	Insuficiência grave
Sem alterações de dosagem	18,75 mg*/kg duas vezes ao dia (de 12 em 12 horas) (máximo de duas doses de 625 mg ao dia)	18,75 mg*/kg em dose única diária (máximo de 625 mg)

*Cada dose de 18,75 mg de amoxicilina + clavulanato de potássio fornece 15 mg de amoxicilina e 3,75 mg de ácido clavulânico.

Posologia para insuficiência hepática (do fígado)

O tratamento deve ser cauteloso, e o médico vai avaliar regularmente a função de seu fígado.

A posologia deve ser aumentada, de acordo com as instruções do médico, em casos de infecção grave. Deve-se administrar, no caso de crianças que pesam 40 kg ou mais, a posologia para adultos.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

Este medicamento não deve ser partido ou mastigado.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Se você esquecer uma dose, tome-a assim que se lembrar, mas continue com o horário normal das demais. Só não tome duas doses com intervalo menor que 4 horas.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

As reações adversas estão listadas abaixo de acordo com a frequência.

Reações muito comuns (ocorrem em 10% dos pacientes que utilizam este medicamento):

- diarreia (em adultos).

Reações comuns (ocorrem entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento):

- candidíase mucocutânea (infecção causada por fungo caracterizada pela presença de lesões

esbranquiçadas na vagina, boca ou dobras cutâneas);

- enjojo e vômito (em adultos)*;
- diarreia, enjojo e vômitos (em crianças)*;
- vaginite (inflamação na vagina).

Reações incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento):

- tontura;
- dor de cabeça;
- indigestão;
- aumento de algumas substâncias (enzimas) produzidas pelo fígado** (como AST ou ALT);
- erupções na pele, coceira e vermelhidão.

Reações raras (ocorrem de 0,01% a 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento):

- erupção cutânea, que pode formar bolhas e se parece com pequenos alvos (manchas escuras centrais cercadas por uma área mais pálida, com um anel escuro ao redor da borda);
- eritema multiforme;
- diminuição do número de glóbulos brancos (células de defesa), que pode resultar em infecções frequentes, como febre, calafrios, inflamação da garganta ou úlceras na boca;
- diminuição do número de células, que ajudam o sangue a coagular, que pode resultar em sangramento ou hematomas, manchas roxas que surgem com mais facilidade que o normal;

Reações muito raras (ocorrem em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento)

- alteração da coagulação (tempo de sangramento e tempo de protrombina), que pode resultar em sangramento ou hematomas (manchas vermelhas ou roxas que surgem com mais facilidade que o normal);
- diminuição ou ausência reversível de granulócitos (células de defesa), que pode resultar em infecções frequentes, como febre, calafrios, inflamação da garganta ou úlceras na boca;
- destruição de glóbulos vermelhos e consequentemente anemia, que pode resultar em cansaço, dores de cabeça e falta de ar causada pela prática de exercícios físicos, vertigem, palidez e amarelamento da pele e/ou dos olhos;
- sinais repentinos de alergia, tais como erupções da pele, prurido (coceira) ou urticária, inchaço as vezes da face ou dos lábios, que pode causar dificuldade ao engolir ou respirar; se esses sintomas ocorrerem, pare de usar o medicamento e procure socorro médico o mais rápido possível; dor no peito, que pode ser um sinal de uma reação alérgica potencialmente grave chamada síndrome de Kounis;
- vômitos repetitivos (1 a 4 horas após a administração de amoxicilina + clavulanato), dores de estômago, sonolência anormal, diarreia e pressão arterial baixa que podem ser um sinal de uma reação alérgica grave denominada síndrome de enterocolite induzida por medicamentos;
- convulsões podem ocorrer em pacientes com função renal prejudicada ou que estejam recebendo doses altas do medicamento;
- hipercinesia (presença de movimentos exacerbados e incontroláveis), tontura;
- efeitos relacionados ao sistema digestivo, como diarreia grave (aumento exagerado do número de evacuações com fezes líquidas), que também pode conter sangue e ser acompanhada de cólicas abdominais;
- sua língua pode mudar de cor, ficando amarela, marrom ou preta, e dar a impressão de ter pelos;
- efeitos relacionados ao fígado** esses sintomas podem manifestar-se como enjojo, vômito, perda de apetite, sensação geral de mal-estar, febre, coceira, amarelamento da pele e dos olhos e escurecimento da urina. As reações relacionadas ao fígado podem ocorrer até dois meses após o início do tratamento;
- sintomas semelhantes aos da gripe com erupção cutânea, febre, glândulas inchadas e resultados anormais de exames de sangue (incluindo o aumento de glóbulos brancos (eosinofilia) e enzimas hepáticas [Reação do medicamento com eosinofilia e sintomas sistêmicos (DRESS)]);
- reações da pele, possivelmente na forma de espinhas vermelhas, que podem provocar coceira e são semelhantes às erupções causadas pelo sarampo, as manchas podem formar bolhas ou marcas sobrelevadas, vermelhas, cujo centro é descolorado. A pele, as manchas ou as bolhas podem sangrar e descamar ou descascar. Esses sintomas são às vezes acompanhados de febre;
- uma erupção cutânea vermelha comumente observada em ambos os lados das nádegas, parte interna superior das coxas, axilas, pescoço (Exantema Intertriginoso e Flexural Simétrico Relacionado a Medicamentos (SDRIFE));
- doença dos rins, com problemas de micção, possivelmente dolorosa e com a presença de sangue;
- meningite asséptica;
- erupção cutânea com bolhas dispostas em círculo com crosta central ou como um colar de pérolas (doença de IgA linear);
- cristais na urina.

Outras reações adversas

- trombocitopenia púrpura;
- ansiedade, insônia e confusão mental (relatos raros);
- glossite (inflamação e inchaço da língua).

Se ocorrer qualquer reação de hipersensibilidade da pele, seu médico deve interromper o tratamento.

*A náusea está quase geralmente ligada a altas dosagens orais. Você pode reduzir as reações gastrointestinais tomando a dose do medicamento no início das refeições.

**Houve relatos de reações hepáticas (do fígado), principalmente em homens idosos, que podem estar relacionadas a tratamentos prolongados. Esse tipo de reação é muito raro em crianças.

Crianças e adultos: alguns sinais e sintomas ocorrem normalmente durante o tratamento ou logo depois, mas em certos casos só se manifestam várias semanas após o término e se resolvem com facilidade. As reações hepáticas podem ser graves, mas raramente são fatais. Os casos de morte ocorreram quase sempre entre pacientes que sofriam de outra doença grave ou que usavam outros medicamentos conhecidos por causar efeitos hepáticos indesejáveis.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

É pouco provável que ocorram problemas em caso de superdosagem de amoxicilina + clavulanato de potássio. Se houver efeitos gastrointestinais evidentes, como enjoo, vômito e diarreia, procure seu médico para que os sintomas sejam tratados.

Pode ocorrer também o aparecimento de cristais nos rins, causados pela amoxicilina, com risco de falência renal. A amoxicilina pode ser removida da circulação sanguínea por hemodiálise.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS

Registro: 1.0235.0532

Registrado por: **EMS S/A.**

Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, KM 08

Bairro Chácara Assay

Hortolândia/SP – CEP: 13186-901

CNPJ: 57.507.378/0003-65

Indústria Brasileira

Produzido por: **MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA**

Jaguariúna/SP

Ou

Produzido por: **MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA**

São Jerônimo/RS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO COM RETENÇÃO DA RECEITA

SAC: 0800 019 19 14

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 26/05/2025.



bula-pac-024229-EMS-v4

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº. expediente	Assunto	Data do expediente	Nº. expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
23/07/2013	0597768/13-1	(10459) – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula	N/A	N/A	N/A	N/A	Não houve alteração no texto de bula. Submissão eletrônica apenas para disponibilização do texto de bula no Bulário eletrônico da ANVISA.	(VP/VPS)	Comprimidos Revestidos. Caixas com 12 e 18 comprimidos revestidos. Embalagem fracionável com 30 e 42 comprimidos.
27/08/2014	0712731/14-6	(10452) – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS REAÇÕES ADVERSAS	(VP/VPS)	Comprimidos Revestidos. Caixas com 12 e 18 comprimidos revestidos. Embalagem fracionável com 30 e 42 comprimidos.
26/10/2016	2427462/16-3	(10452) – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	- IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO - COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA - ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?	(VP/VPS)	Comprimidos Revestidos. Caixas com 12 e 18 comprimidos revestidos. Embalagem fracionável com 30 e 42 comprimidos.
22/08/2017	1778113/17-2	(10452) – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?	VP	Comprimidos Revestidos. Caixas com 12 e 18 comprimidos revestidos. Embalagem fracionável com 30 e 42 comprimidos.
							6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	

13/12/2017	2282106/17-6	(10452) – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?	VP	Comprimidos Revestidos. Caixas com 12 e 18 comprimidos revestidos. Embalagem fracionável com 30 e 42 comprimidos.
							5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	
21/12/2018	1204003/18-7	(10452) – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO? COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA? O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO -INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS DIZERES LEGAIS	VP / VPS	Comprimidos Revestidos. Caixas com 12 e 18 comprimidos revestidos. Embalagem fracionável com 30 e 42 comprimidos.
							ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO POSOLOGIA E MODO DE USAR REAÇÕES ADVERSAS DIZERES LEGAIS		

22/11/2019	3226481/19-0	(10452) – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?	VP	Comprimidos Revestidos. Caixas com 12 e 18 comprimidos revestidos. Embalagem fracionável com 30 e 42 comprimidos.
15/04/2021	1444615/21-4	(10452) – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 9. REAÇÕES ADVERSAS III) DIZERES LEGAIS 5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? III) DIZERES LEGAIS	VPS / VP	Comprimidos revestidos de 500 mg + 125 mg. Embalagem contendo 12, 18, 30* e 42* unidades. Embalagem fracionável.
17/05/2022	2734675/22-6	(10452) – GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	DIZERES LEGAIS	VP/VPS	Comprimido revestido de 500 mg + 125 mg. Embalagem contendo 12, 18, 21, 30* ou 42* unidades. *Embalagem fracionável
03/06/2022	4250946/22-3	(10452) – GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	5.ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9.REAÇÕES ADVERSAS 4.O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 8.QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?	VPS VP	Comprimido revestido de 500 mg + 125 mg. Embalagem contendo 12, 18, 21,30* ou 42* unidades. *Embalagem fracionável

31/07/2023	0796103/23-2	(10452) – GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 9. REAÇÕES ADVERSAS 10. SUPERDOSE	VP / VPS	Comprimido revestido de 500 mg + 125 mg. Embalagem contendo 12, 18, 21,30* ou 42* unidades. *Embalagem fracionável
26/02/2024	0225770/24-5	(10452) – GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	4.O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR 4. CONTRAINDICAÇÕES 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6.INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 9.REAÇÕES ADVERSAS 10. SUPERDOSE	VP / VPS	Comprimido revestido de 500 mg + 125 mg. Embalagem contendo 12, 18, 21,30* ou 42* unidades. *Embalagem fracionável
19/08/2025	1117402/25-8	(10452) – GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? III - DIZERES LEGAIS	VP	Comprimido revestido de 500 mg + 125 mg. Embalagem contendo 12, 18, 21,30* ou 42* unidades. *Embalagem fracionável
							5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS III - DIZERES LEGAIS	VPS	

-	-	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de Bula – RDC 60/12	22/01/2026	0070112/26-6	11022 - RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação de medicamento de liberação convencional	N/A	DIZERES LEGAIS	VP / VPS	Comprimido revestido de 500 mg + 125 mg. Embalagem contendo 12, 18, 21,30* ou 42* unidades. *Embalagem fracionável
---	---	---	------------	--------------	---	-----	----------------	----------	---

diazepam

Santisa Laboratório Farmacêutico S/A.

Solução Injetável

5 mg/mL

(Versão Paciente)

diazepam**Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999**

APRESENTAÇÕES

Solução injetável 5 mg/mL: embalagem com 100 ampolas de 2 mL.

USO INTRAVENOSO OU INTRAMUSCULAR**USO ADULTO E PEDIÁTRICO****COMPOSIÇÃO**

Cada mL de solução injetável contém:

diazepam..... 5 mg

Excipientes: álcool benzílico, propilenoglicol e água para injetáveis.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE**1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?**

Este medicamento é indicado no tratamento da ansiedade, estados epiléticos e convulsivos. No tratamento da insônia, como relaxante muscular e em medicação pré-anestésica.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O diazepam possui propriedades ansiolíticas (diminui a ansiedade), sedativa (relaxamento e sono), miorrelaxantes (relaxante muscular), anticonvulsivantes (tratamento e/ou prevenção da convulsão) e efeitos amnésicos (perda temporária de memória).

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

diazepam não deve ser administrado a pacientes com hipersensibilidade (alergia) aos benzodiazepínicos (classe de medicamentos) ou a qualquer um dos produtos que compõe este medicamento, e a pacientes dependentes de outras drogas, inclusive álcool, exceto neste último caso, quando utilizado para o tratamento dos sintomas agudos de abstinência (privação). Evitar o uso em pacientes que apresentem glaucoma de ângulo estreito (aumento da pressão intraocular). Deve ser evitado por pacientes com insuficiência respiratória grave e síndrome da apneia do sono (pausas na respiração durante o sono). diazepam deve ser utilizado com precaução por pacientes portadores de *miastenia gravis* (doença muscular inflamatória) devido ao relaxamento muscular preexistente.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Quando existe insuficiência cardiorrespiratória deve-se ter em mente que sedativos como o diazepam podem acentuar a depressão respiratória (dificuldade em respirar). Entretanto, o efeito sedativo (calmante) pode, ao contrário, ter efeito benéfico ao reduzir o esforço respiratório de certos pacientes. Na hipercapnia (aumento de gás carbônico no sangue) severa crônica, diazepam só deve ser administrado caso os benefícios potenciais superem os riscos.

Devem ser adotados cuidados extremos ao se administrar diazepam injetável, em especial por via IV, a pacientes idosos, pacientes com doenças muito graves e aqueles com reserva pulmonar limitada, pois existe a possibilidade de ocorrer apneia (pausa na respiração) e/ou parada cardíaca. O uso concomitante de barbituratos, álcool ou outros agentes depressores do sistema nervoso central, aumenta a depressão com consequente risco aumentado da ocorrência de apneia. Pacientes idosos ou debilitados devem usar doses menores.

Devem ser observadas as precauções usuais no caso de pacientes com comprometimento das funções renal e hepática. diazepam está também associado a um fenômeno de dependência física e psíquica que aumenta com a dose e duração do tratamento. Este fenômeno pode resultar numa intensificação da insônia e da ansiedade no caso de haver uma parada brusca da medicação.

diazepam não deve ser usado isoladamente no tratamento da depressão ou da ansiedade associada à depressão porque pode desencadear o suicídio.

Dependência

Pode ocorrer dependência quando da terapia com benzodiazepínicos (por ex.: diazepam). O risco é mais evidente em pacientes sob uso prolongado, em altas dosagens e particularmente em pacientes predispostos, com história de alcoolismo, abuso de drogas, forte personalidade ou outros distúrbios psiquiátricos graves. No sentido de minimizar o risco de dependência, os benzodiazepínicos só devem ser prescritos após cuidadosa avaliação quanto à indicação e devem ser administrados por período de tempo mais curto possível. A continuação do tratamento, quando necessária, deve ser acompanhada bem de perto. A duração prolongada do tratamento só se justifica após cuidadosa avaliação dos riscos e benefícios.

Abstinência

O início dos sintomas de abstinência (privação) é variável, durando poucas horas a uma semana ou mais. Nos casos menos graves, os sintomas da abstinência podem restringir-se a tremor, agitação, insônia, ansiedade, cefaleia (dor de cabeça) e dificuldade de concentração. Entretanto, podem ocorrer outros sintomas de abstinência, tais como sudorese (suor), espasmos musculares (contração involuntária dos músculos) e abdominal, alterações na percepção e, mais raramente delírio e convulsões. Na ocorrência de sintomas de abstinência, é necessário um acompanhamento médico bem próximo e apoio para o paciente. A interrupção abrupta deve ser evitada e deve ser adotado um esquema de retirada gradual.

Gravidez e amamentação

O diazepam e seus metabólitos atravessam a barreira placentária e atingem o leite materno. A administração contínua de benzodiazepínicos durante a gravidez pode originar hipotensão (redução da pressão arterial), diminuição da função respiratória e hipotermia (baixa temperatura corporal) no recém-nascido. Sintomas de abstinência em recém-nascidos têm sido ocasionalmente relatados com o uso de benzodiazepínicos. Cuidados especiais devem ser observados quando diazepam é utilizado durante o trabalho de parto, quando altas doses podem provocar irregularidades no trabalho cardíaco do feto e hipotonia, dificuldade de sucção, hipotermia no neonato. Antes da decisão de administrar diazepam durante a gravidez, especialmente durante o primeiro trimestre – como deveria ocorrer sempre com outras drogas – os possíveis riscos para o feto devem ser comparados com os benefícios terapêuticos esperados para a mãe.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Uso criterioso no aleitamento ou na doação de leite humano. O uso deste medicamento no período da lactação depende da avaliação e acompanhamento do seu médico ou cirurgião-dentista.

Pediatria

Deve-se lembrar que o sistema enzimático envolvido no metabolismo da droga não está totalmente desenvolvido no recém-nascido (especialmente em prematuros). O álcool benzílico, presente na fórmula do produto, pode provocar lesões irreversíveis no recém-nascido, principalmente em prematuros. Por isso, para estes pacientes, diazepam injetável só pode ser usado caso não estejam disponíveis alternativas terapêuticas.

Este medicamento contém álcool benzílico, que pode ser tóxico, principalmente para recém-nascidos e crianças de até 3 anos.

Idosos

A eliminação pode ser prolongada nos idosos, e consequentemente, a concentração plasmática pode demorar a atingir o estado de equilíbrio dinâmico (*steady state*).

Devem ser adotados cuidados extremos ao se administrar diazepam injetável a idosos, em especial por via IV, pois existe a possibilidade de ocorrer apneia e/ou parada cardíaca.

Interações medicamentosas

Tem sido descrito que a administração concomitante de cimetidina (mas não ranitidina) retarda o *clearance* (depuração) do diazepam. Existem igualmente estudos mostrando que a disponibilidade metabólica da fenitoína é afetada pelo diazepam. Por outro lado, não existem interferências com os antidiabéticos, anticoagulantes e diuréticos comumente utilizados. Se o diazepam é usado concomitantemente com outros medicamentos de ação central, tais como: neurolépticos, tranquilizantes, antidepressivos, hipnóticos, anticonvulsivantes, analgésicos e anestésicos, os efeitos destes medicamentos podem potencializar ou serem potencializados pelo diazepam. O uso simultâneo com levodopa pode diminuir o efeito terapêutico da levodopa.

Interferência em exames laboratoriais

Pode ocorrer elevação das transaminases e da fosfatase alcalina.

Interferência na capacidade de dirigir e operar máquinas

Os pacientes, particularmente os motoristas e as pessoas que operam máquinas, devem estar atentos aos riscos de sonolência e tontura associados com esta medicação.

Você não deve dirigir veículos ou operar máquinas durante todo o tratamento, pois sua habilidade e capacidade de reação podem estar prejudicadas.

O uso deste medicamento pode causar tontura, desmaios ou perda da consciência, expondo o paciente a quedas ou acidentes.

Outras interações

Este medicamento não deve ser consumido concomitantemente com bebidas alcoólicas, pois pode aumentar os efeitos

indesejáveis do medicamento e do álcool.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Líquido límpido, incolor a levemente amarelado, isento de partículas estranhas visíveis.

Armazenar em temperatura ambiente (de 15 °C a 30 °C). Proteger da luz.

Após diluição em solução de glicose a 5% ou 10% ou em solução isotônica de cloreto de sódio 0,9%, a solução é estável por 24 horas.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Para se obter efeito ótimo, a posologia deve ser individualizada. As doses usuais diárias recomendadas a seguir preenchem as necessidades da maioria dos pacientes, embora existam casos que necessitem de doses mais elevadas.

As doses parenterais recomendadas para adultos e adolescentes variam de 2 a 20 mg IM ou IV, dependendo do peso corporal, indicação e gravidade dos sintomas. Em algumas indicações (tétano, por exemplo) podem ser necessárias doses mais elevadas.

A administração intravenosa de diazepam deve ser lenta (0,5 a 1 mL/minuto), pois a administração excessivamente rápida pode provocar apneia; instrumental de reanimação deve estar disponível para qualquer eventualidade.

Instruções posológicas especiais

Anestesiologia

- Pré-medicação: 10 a 20 mg IM. (crianças: 0,1 a 0,2 mg/kg), uma hora antes da indução anestésica;

- Indução anestésica: 0,2 a 0,5 mg/kg IV;

- Sedação basal antes de procedimentos terapêuticos, diagnósticos ou intervenções: 10 a 30 mg IV (crianças: 0,1 a 0,2 mg/kg);

O melhor método para adaptar a posologia às necessidades de cada paciente consiste em se administrar uma dose inicial de 5 mg (1 mL), ou 0,1 mg/kg, e doses subsequentes de 2,5 mg a cada 30 segundos (ou 0,05 mg/kg) até que haja oclusão palpebral.

Ginecologia e obstetrícia

Eclampsia: durante a crise convulsiva: 10 a 20 mg IV; doses adicionais segundo as necessidades, por via IV ou gota/gota (até 100 mg/24 horas).

Tétano: 0,1 a 0,3 mg/kg IV a intervalos de 1 a 4 horas ou gota/gota (3 a 4 mg/kg/24 horas); simultaneamente a mesma dose pode ser administrada por sonda nasogástrica.

Estado de mal epilético: 0,15 a 0,25 mg/kg IV (eventualmente gota/gota). Repetir, se necessário, após 10 a 15 minutos. Dose máxima: 3 mg/kg/24 horas.

Estados de excitação: ansiedade aguda, agitação motora, *delirium tremens*: dose inicial de 0,1 a 0,2 mg/kg IV. Repetir a intervalos de 8 horas até o desaparecimento dos sintomas agudos; a seguir, prosseguir o tratamento por via oral.

Atenção: administrar a solução injetável de diazepam separadamente, pois ela é incompatível com as soluções aquosas de outros medicamentos (precipitação do princípio ativo).

O diazepam permanece estável após diluição em solução de glicose a 5% ou 10% ou em solução isotônica de cloreto de sódio 0,9% por até 24 horas.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESSE MEDICAMENTO?

O tratamento deve ser definido pelo médico que acompanha o caso. Se você não receber uma dose deste medicamento, o médico deverá redefinir a programação do tratamento.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): cansaço, sonolência e relaxamento muscular; em geral, estão relacionados com a dose administrada.

Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): confusão mental, amnésia anterógrada (perda de memória passada), depressão, diplopia (visão dupla), disartria (articulação imperfeita da palavra), cefaleia (dor de cabeça), hipotensão (diminuição da pressão arterial), variações nos batimentos do pulso, depressão circulatória, parada cardíaca, incontinência urinária, aumento ou diminuição da libido, náusea, secura da boca ou hipersalivação, *rash* cutâneo (coloração avermelhada na pele, urticária), fala enrolada, tremor, retenção urinária, tonteira e distúrbios de acomodação visual.

Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): elevação das transaminases e da fosfatase alcalina assim como icterícia. Têm sido descritas reações paradoxais tais como: excitação aguda, ansiedade, distúrbios do sono e alucinações. Quando estes últimos ocorrem, o tratamento com diazepam deve ser interrompido.

Particularmente após administração intravenosa rápida, podem ocorrer: trombose venosa, flebite, irritação local, edema ou, menos frequentemente, alterações vasculares.

Veias de pequeno calibre não devem ser escolhidas para a administração, devendo-se evitar principalmente a administração intra-arterial e o extravasamento do medicamento.

A administração intramuscular pode ocasionar dor local, acompanhada, em alguns casos, de eritema na região da aplicação; é relativamente comum hipersensibilidade dolorosa.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Os sintomas de superdosagem manifestam-se por extrema intensificação dos efeitos do produto como: sedação, relaxamento muscular, sono profundo ou excitação paradoxal. Na maioria dos casos é necessária apenas observação dos sinais vitais ou reversão pelo antagonista flumazenil.

Intoxicações graves podem levar ao coma, arreflexia, depressão cardiorrespiratória e apneia exigindo tratamento apropriado (ventilação, suporte cardiovascular). Nos casos de intoxicações graves por quaisquer benzodiazepínicos (com coma ou sedação grave) recomenda-se o uso do antagonista específico, o flumazenil, na dose inicial de 0,3 mg IV, com incrementos de 0,3 mg a intervalos de 60 segundos, até reversão do coma. No caso dos benzodiazepínicos de meia-vida longa pode haver recidiva da sedação, portanto, recomenda-se o uso de flumazenil por infusão intravenosa de 0,1 a 0,4 mg/hora, gota a gota, em glicose a 5% ou cloreto de sódio 0,9%, juntamente com os demais processos de reanimação, desde que o flumazenil não reverta a depressão respiratória. Nas intoxicações mistas, o flumazenil também pode ser usado para diagnóstico.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

Registro: 1.0186.0030

Registrado e Produzido por:

Santisa Laboratório Farmacêutico S/A.

Rua Monsenhor Claro, 6-90

CEP 17015-130 – Bauru – SP

CNPJ 04.099.395/0001-82

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC):

0800 080 0121

sac@santisa.com.br

www.santisa.com.br

Uso restrito a estabelecimentos de saúde

Venda sob prescrição

O abuso deste medicamento pode causar dependência

VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO

Esta bula foi aprovada pela Anvisa em 29/08/2025.

Anexo B
Histórico de Alteração da Bula

Data da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de Bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
23/06/2014	0493722/14-8	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula RDC – 60/12	23/06/2014	0493722/14-8	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula RDC – 60/12	23/06/2014	Versão inicial	VP VPS	Solução Injetável 5mg/mL
05/11/2014	0997165/14-3	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de texto de Bula – RDC 60/12	05/11/2014	0997165/14-3	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de texto de Bula – RDC 60/12	05/11/2014	2. RESULTADO DE EFICÁCIA 4- O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 5- ADVERTENCIAS E PRECAUÇÕES	VP VPS	Solução Injetável 5mg/mL
07/03/2019	0203417194	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de texto de Bula – RDC 60/12	07/03/2019	0203417194	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de texto de Bula – RDC 60/12	07/03/2019	Alteração dos Dizeres Legais (Responsável Técnico)	VP VPS	Solução Injetável 5mg/mL
21/04/2021	1525283213	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de texto de Bula – RDC 60/12	21/04/2021	1525283213	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de texto de Bula – RDC 60/12	21/04/2021	VPS 9. Reações Adversas (Adequação à RDC 406/2020)	VPS	Solução Injetável 5mg/mL
22/07/2021	2853029212	10452 GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de bula – Publicação no Bulário RDC 60/20 12	22/07/2021	2853029212	10452 GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de bula – Publicação no Bulário RDC 60/20 12	22/07/2021	Dizeres Legais (Alteração do telefone SAC)	VP VPS	Solução Injetável 5mg/mL

10/01/2022	0129473227	10452 GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de bula – Publicação no Bulário RDC 60/20 12	10/01/2022	0129473227	10452 GENÉRICO – Notificação de alteração de texto de bula – Publicação no Bulário RDC 60/20 12	10/01/2022	VP: - IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO; - 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? - 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? - 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? - 9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO? VPS: - IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO; - 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES; - 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR; - 9. REAÇÕES ADVERSAS; - 10. SUPERDOSE.	VP/VPS	Solução Injetável 5mg/mL
29/08/2025	NA – objeto de pleito desta notificação eletrônica	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	29/08/2025	NA – objeto de pleito desta notificação eletrônica	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	29/08/2025	Adequação do texto de bula à RDC nº 768/2022 e instruções normativas relacionadas.	VP VPS	Solução Injetável 5 mg/mL

DECLARAÇÃO DE PLENO CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Empresa **Metta Farmaceutica Ltda**, inscrita no **CNPJ sob nº 42.496.258.0001-70** com sede à Rodovia BR 158, Jardim Primavera, Pato Branco -PR, por seu representante legal, o **Sr. Luis Fernando Parise**, portador da **Carteira de Identidade nº 9.425.249-0 e do CPF nº 064.803.589-10**, **DECLARA** Por intermédio de seu representante legal, infra-assinado, para cumprimento do **previsto no inciso I do artigo 63.º da Lei n.º 14.133/2021**, **DECLARA** expressamente que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos para participação na **Pregão Eletrônico nº 02/2026**.

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco-PR, 25 de fevereiro de 2026

METTA FARMACEUTICA LTDA
LUIS FERNANDO PARISE
REPRESENTANTE LEGAL
RG Nº: 9.425.249-0

DECLARAÇÃO CONJUNTA

Empresa **Metta Farmaceutica Ltda**, inscrita no **CNPJ sob nº 42.496.258.0001-70** com sede à Rodovia BR 158, Jardim Primavera, Pato Branco -PR, por seu representante legal, o **Sr. Luis Fernando Parise**, portador da **Carteira de Identidade nº 9.425.249-0** e do **CPF nº 064.803.589-10**, **DECLARA** sob as penas da Lei, interessado em participar do Pregão Eletrônico nº 02/2026

- a) Está em situação regular perante o Ministério do Trabalho e Previdência no que se refere a observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7.º da Constituição Federal, no tocante a observância quanto à proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos
- b) Não se enquadra em nenhuma das vedações de participação na licitação.
- c) Atende às normas de saúde e segurança do trabalho, nos termos do parágrafo único do artigo 117 da Constituição Estadual.
- d) Na qualidade de proponente do procedimento licitatório supra, instaurado pelo Município de Capão Bonito/SP, não possui em seu quadro societário Servidor Público municipal da ativa.
- e) Que os serviços são prestados por empresas que comprovam cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendem às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 63, IV da Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021.

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco-PR, 25 de fevereiro de 2026

METTA FARMACEUTICA LTDA
LUIS FERNANDO PARISE
REPRESENTANTE LEGAL
RG Nº: 9.425.249-0

DADOS EMPRESARIAIS

DADOS BANCÁRIOS

- **NOME DO BANCO:** BANCO DO BRASIL
- **CIDADE:** PATO BRANCO - PR
- **Nº DA AGÊNCIA:** 8563-4
- **Nº DA CONTA CORRENTE DA EMPRESA:** C/C: 403-0
- **CHAVE PIX:** 42496258000170

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DAS ATAS

- **NOME COMPLETO DA PESSOA QUE ASSINARÁ O CONTRATO:** LUIS FERNANDO PARISE
- **CARGO QUE A PESSOA OCUPA NA EMPRESA:** SÓCIO ADMINISTRADOR
- **RG Nº:** 9.425.249-0 PR
- **CPF Nº:** 064.803.589-10
- **TELEFONE:** (46) 99940-0358 e (46) 3040-0576 (fixo)

DADOS DA EMPRESA

- **NOME:** METTA FARMACEUTICA LTDA
- **CNPJ:** 42.496.258/0001-70.
- **INSCRIÇÃO NO CAD/ICMS :** 90899084-66
- **CIDADE:** PATO BRANCO/PR

DECLARAÇÃO DE DOMICÍLIO ELETRÔNICO DA EMPRESA:

Declaramos que o Domicílio Eletrônico da Empresa para o recebimento de autorizações de fornecimento, alerta de avisos, notificações e decisões administrativas, é:

- E-mail: licitacao@mettafarma.com.br - Principal
- E-mail: metta@mettafarma.com.br
- Telefone: (46) 99940-0358
- Nome da pessoa para contatos: **LUIS FERNANDO PARISE.**

DECLARAÇÃO DE ASSINATURA POR CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Declaramos estar cientes que, o representante legal indicado neste documento, será o signatário da “Ata de Registros de Preços”, o qual deverá assinar o documento eletrônico em formato “PDF”, por certificação digital.

Pato Branco-PR, 22 de maio de 2025

METTA FARMACEUTICA LTDA
LUIS FERNANDO PARISE
REPRESENTANTE LEGAL
RG Nº: 9.425.249-0

DECLARAÇÃO DE REGISTRO ANVISA

Empresa **Metta Farmaceutica Ltda**, inscrita no **CNPJ sob nº 42.496.258.0001-70** com sede à Rodovia BR 158, Jardim Primavera, Pato Branco -PR, por seu representante legal, o **Sr. Luis Fernando Parise**, portador da **Carteira de Identidade nº 9.425.249-0** e do **CPF nº 064.803.589-10**, DECLARA que os medicamentos cotados na proposta, possuem Certificado de qualidade dos Medicamentos Aprovado pelo Ministério da Saúde – ANVISA, porem no momento do cadastro da proposta inicial na plataforma o site da ANVISA está inoperante, impossibilitando a cópia para o envio no processo.

Por este motivo comprometemo-nos a enviar a cópia do certificado do registro dos itens ganhos juntamente com a proposta final.

Sendo expressão da verdade, subscrevo-me.

Pato Branco-PR, 28 de março de 2025

METTA FARMACEUTICA LTDA
LUIS FERNANDO PARISE
REPRESENTANTE LEGAL
RG Nº: 9.425.249-0

**REGULARIDADE NO MINISTÉRIO DO TRABALHO EM ATENDIMENTO AO DISPOSTO NO
ARTIGO 7º, INCISO XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

Empresa **Metta Farmaceutica Ltda**, inscrita no **CNPJ sob nº 42.496.258.0001-70** com sede à Rodovia BR 158, Jardim Primavera, Pato Branco -PR, por seu representante legal, o **Sr. Luis Fernando Parise**, portador da **Carteira de Identidade nº 9.425.249-0** e do **CPF nº 064.803.589-10**, DECLARA, para fins do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de que qualquer trabalho a menores de 16 anos.

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco-PR, 11 de junho de 2025

METTA FARMACEUTICA LTDA
LUIS FERNANDO PARISE
REPRESENTANTE LEGAL
RG Nº: 9.425.249-0

