



## Juntada de Documentos de Habilitação

Junto aos autos do Processo licitatório nº 010/2024, na modalidade **PREÇOS ELETRÔNICO**, os Documentos de **HABILITAÇÃO** e **PROPOSTA DE PREÇO**, apresentados pela empresa **FISIO LIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**, para o presente certame.

Senador La Rocque/MA, em 31 de julho de 2024

  
\_\_\_\_\_  
RAIMUNDO CARVALHO DE MACEDO  
Agente de Contratação/Pregoeiro  
Portaria nº 005/2024



Ministério da Economia  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração  
Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

31214176954

Código da Natureza Jurídica

2062

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio



1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Nome: **FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**  
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP



MGP2400396399

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		021	1	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
		2015	1	ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL
		2244	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)

**BELO HORIZONTE**

Local

**6 MAIO 2024**

Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em Ordem À decisão

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

NÃO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

NÃO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Vogal

\_\_\_\_\_  
Vogal

\_\_\_\_\_  
Vogal

\_\_\_\_\_  
Presidente da \_\_\_\_\_ Turma

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 11688580 em 08/05/2024 da Empresa FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA, Nire 31214176954 e protocolo 242861458 - 06/05/2024. Autenticação: 8D41624AC49754953DDE33D46F6D23FAAC08D68, Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 24/286.145-8 e o código de segurança HjsO Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 10/05/2024 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA-GERAL



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

Capa de Processo



Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/286.145-8	MGP2400396399	06/05/2024

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
015.797.536-39	BRUNO GONCALVES MADEIRA
070.423.396-73	LEANDRO VIANA DE OLIVEIRA

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



Página 1 de 1



**FISIO LIFE SOLUCOES MÉDICAS E HOSPITALARES LTDA**  
**AV. RAJA GABAGLIA, número 2000, SALA 201 PAVMTO 2, BLOCO 2,**  
**bairro / distrito ALPES, município BELO HORIZONTE - MG, CEP 30.494-170**  
**CNPJ: 51.097.433/0001.48**

#### SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

**BRUNO GONCALVES MADEIRA**, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESARIO, Solteiro(a), data de nascimento 01/01/1988, nº do CPF 015.797.536-39, documento de identidade MG 8146362, SSP, MG, com domicílio / residência a RUA DOS AIMORES - DE 1401/1402 A 1799/1800, número 2085, APT 2502, bairro / distrito LOURDES, município BELO HORIZONTE - MINAS GERAIS, CEP 30.140-072 e

**LEANDRO VIANA DE OLIVEIRA**, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESARIO, Solteiro(a), data de nascimento 12/08/1984, nº do CPF 070.423.396-73, documento de identidade MG 12807896, SSP, MG, com domicílio / residência a RUA VESTAL, número 116, APT 415, bairro / distrito GLORIA, município BELO HORIZONTE - MINAS GERAIS, CEP 30.830-270.

Únicos sócios da empresa denominada **FISIO LIFE SOLUCOES MÉDICAS E HOSPITALARES LTDA**, registrada na Junta Comercial do Estado de Minas Gerais - JUCEMG nº 31214176954, inscrita no CNPJ nº 51.097.433/0001-48, resolvem promover a segunda alteração do ato constitutivo e o fazem, mediante as cláusulas e condições seguintes:

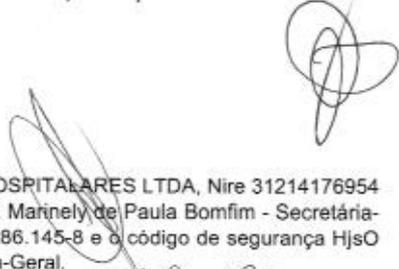
#### DAS ALTERAÇÕES:

**Cláusula Primeira** - O objeto social passa ser comercio varejista de artigos médicos e ortopédicos tais como: muletas, cadeiras de rodas, aparelhos auditivos, termômetros, kits diagnósticos, nebulizadores, vaporizadores, aparelhos de pressão e similares. Instrumentos e materiais médico-cirúrgicos hospitalares e odontológicos e laboratoriais, tais como: estetoscópios, medidores de pressão, bisturis, boticões, pinças, tubos de ensaio e análises química e similares, equipamentos médico cirúrgicos hospitalares, produtos odontológicos, exceto medicamentos, próteses e artigos de ortopedia. Comercio atacadista de: leite resfriado, pasteurizado, aromatizado e em pó, derivados do leite, tais como: manteigas, iogurtes, queijos, requeijão e similares, margarinas, chocolates, confeitos, balas e bombons e semelhantes, chás, mel, sucos e conservas de frutas e legumes, frutas secas, condimentos e vinagres, adoçantes, frutas e legumes em conservas e congelados, alimentos preparados em frituras (batata frita e similares), alimentos congelados para preparo em micro-ondas, complementos e



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 11688580 em 08/05/2024 da Empresa FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA, Nire 31214176954 e protocolo 242861458 - 06/05/2024. Autenticação: 8D41624AC49754953DDE33D46F6D23FAAC08D68. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 24/286.145-8 e o código de segurança HjsO. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 10/05/2024 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

  
MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETARIA-GERAL

pág. 3/12

suplementos alimentícios, outros produtos alimentícios. Fracionamento e envasamento de produtos farmacêuticos de uso humano realizado pela própria unidade comercial. Comercio atacadista de instrumentos e materiais médico-cirurgião hospitalares e odontológicos e laboratoriais, tais como: estetoscópios, medidores de pressão, bisturis, boticões, pinças, tubos de ensaio e análises química e similares, cosméticos e produtos de perfumaria e de toucador, essências manipuladas para perfumes, produtos de higiene pessoal, fraldas descartáveis e absorventes higiênicos, outros artigos de uso pessoal e doméstico, tais como: artigos de cutelaria, artigos para habitação de vidro, cristal, porcelana, borracha, plástico, metal, madeira, vime, bambu e outros similares - panelas, loucas, garrafas térmicas, escadas domesticas, escovas, vassouras, cabides, brinquedos de qualquer material, inclusive eletrônicos, instrumentos musicais, óculos para natação, pranchas, artigos para caça, pesca e camping, papel de parede e similares, artigos de optica, artigos descartáveis (copos, talheres, guardanapos, embalagens para alimentos preparados e outros similares), materiais elétricos tais como: fios, cabos, condutores elétricos, chaves elétricas, lâmpadas, interruptores, tomadas e similares, ferragens para construção, ferramentas manuais, elétricas e não elétricas - martelos, serras, picaretas, chaves de fenda alicates, furadeiras, equipamentos e materiais de informática tais como: computadores e periféricos (impressoras, drives, mouses, monitores de vídeo), suprimentos de informática (discos e disquetes opticos, CD-ROM, cartuchos com toner para impressoras), programas de computador não customizáveis, partes e peças para equipamentos de informática, artigos de cama, mesa e banho, artigos para habitação de vidro, cristal, porcelana, borracha, plástico, metal, madeira, vime, bambu e outros similares - panelas, loucas, garrafas térmicas, escadas domesticas. Escovas, vassouras, cabides, artigos de cutelaria, toldos e similares, papel de parede e similares, sistema de segurança residencial não associado a instalação ou manutenção, artigos esportivos, tais como: equipamentos e materiais esportivos, vestuário e acessórios especializados para a prática de esportes, cosméticos, produtos de perfumaria, de toucador e de higiene pessoal, fraldas descartáveis e absorventes higiênicos. Comercio varejista especializado na revenda de artigos não especificados nas classes anteriores, tais como: artigos religiosos e de culto, artigos eróticos (sex shop), artigos funerários, artigos para festas, plantas, flores e frutos artificiais para ornamentação, perucas, artigos para bebê, rede de dormir, carvão e lenha, extintores, exceto para veículos, cartões telefônicos, molduras e quadros, cargas e preparados para incêndio, quinquilharias para uso agrícola. Instituições que oferecem cursos de educação profissional de nível básico, de duração variável, destinados a qualificar e requalificar os trabalhadores, independentemente da escolaridade previa, não estando sujeitos a regulamentação curricular. Atividades dos cursos de datilografia, atividades de professores autônomos ou constituídos como empresas individuais, exceto de esportes, de arte e cultura e de idiomas, outras atividades de ensino, unidades centrais e regionais de órgãos voltados ao bem-estar social que tem a educação como atividade prioritária. Reparação de cordas, velames, lonas, toneis, barris, paletes de madeira e artigos



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 11688580 em 08/05/2024 da Empresa FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA, Nire 31214176954 e protocolo 242861458 - 06/05/2024. Autenticação: 8D41624AC49754953DDE33D46F6D23FAAC08D68. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 24/286.145-8 e o código de segurança HjsO Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 10/05/2024 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA-GERAL



semelhantes, de veículos de tração animal. Restauração de instrumentos musicais históricos, jogos acionados por moedas. Manutenção e reparação de não eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório. Manutenção e reparação de mobiliário específico para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório. Comercio atacadista de produtos odontológicos: cera, compostos para restauração dentaria. Comercio atacadista de aparelhos eletrônicos de áudio e vídeo domésticos - rádios, televisores, vídeos cassete, DVDs, câmeras filmadoras e fotográficas e de outros equipamentos eletrônicos de usos pessoal e doméstico. Aluguel e leasing operacional, de curta ou longa duração de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, elétricos ou não, sem operador e equipamentos médico-cirúrgicos hospitalares. O comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos odonto-médico hospitalares e laboratoriais, tais como mobiliário para uso médico-hospitalar e odontológico, equipamentos de laboratórios, equipamentos de monitoração médica, equipamentos médico-cirúrgicos, outras máquinas, aparelhos e equipamentos odonto-médico hospitalares e laboratoriais e máquinas, aparelhos e equipamentos para uso veterinário. O comércio atacadista de equipamentos para clínicas de fisioterapia. O comércio atacadista de componentes não eletrônicos para máquinas e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar.

**DA CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO**  
**FISIO LIFE SOLUCOES MÉDICAS E HOSPITALARES LTDA**

**Cláusula Primeira** - A sociedade tem o nome empresarial de FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA.

**Parágrafo Único:** A sociedade tem como nome fantasia FISIO LIFE.

**Cláusula Segunda** - O objeto social é comercio varejista de artigos médicos e ortopédicos tais como: muletas, cadeiras de rodas, aparelhos auditivos, termômetros, kits diagnósticos, nebulizadores, vaporizadores, aparelhos de pressão e similares. Instrumentos e materiais médico-cirúrgicos hospitalares e odontológicos e laboratoriais, tais como: estetoscópios, medidores de pressão, bisturis, boticões, pinças, tubos de ensaio e análises química e similares, equipamentos médico cirúrgicos hospitalares, produtos odontológicos, exceto medicamentos, próteses e artigos de ortopedia. Comercio atacadista de: leite resfriado, pasteurizado, aromatizado e em pó, derivados do leite, tais como: manteigas, iogurtes, queijos, requeijão e similares, margarinas, chocolates, confeitos, balas e bombons e semelhantes, chás, mel, sucos e conservas de frutas e legumes, frutas secas, condimentos e vinagres, adoçantes, frutas e legumes em conservas e congelados, alimentos preparados em frituras (batata frita e similares), alimentos congelados para preparo em micro-ondas, complementos e suplementos alimentícios, outros produtos alimentícios. Fracionamento e envasamento de produtos



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 11688580 em 08/05/2024 da Empresa FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA, Nire 31214176954 e protocolo 242861458 - 06/05/2024. Autenticação: 8D41624AC49754953DDE33D46F6D23FAAC08D68. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 24/286.145-8 e o código de segurança HjsO Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 10/05/2024 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

  
MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA GERAL



farmacêuticos de uso humano realizado pela própria unidade comercial. Comercio atacadista de instrumentos e materiais médico-cirurgião hospitalares e odontológicos e laboratoriais, tais como: estetoscópios, medidores de pressão, bisturis, boticões, pinças, tubos de ensaio e análises química e similares, cosméticos e produtos de perfumaria e de toucador, essências manipuladas para perfumes, produtos de higiene pessoal, fraldas descartáveis e absorventes higiênicos, outros artigos de uso pessoal e doméstico, tais como: artigos de cutelaria, artigos para habitação de vidro, cristal, porcelana, borracha, plástico, metal, madeira, vime, bambu e outros similares - panelas, loucas, garrafas térmicas, escadas domésticas, escovas, vassouras, cabides, brinquedos de qualquer material, inclusive eletrônicos, instrumentos musicais, óculos para natação, pranchas, artigos para caça, pesca e camping, papel de parede e similares, artigos de optica, artigos descartáveis (copos, talheres, guardanapos, embalagens para alimentos preparados e outros similares), materiais elétricos tais como: fios, cabos, condutores elétricos, chaves elétricas, lâmpadas, interruptores, tomadas e similares, ferragens para construção, ferramentas manuais, elétricas e não elétricas - martelos, serras, picaretas, chaves de fenda alicates, furadeiras, equipamentos e materiais de informática tais como: computadores e periféricos (impressoras, drives, mouses, monitores de vídeo), suprimentos de informática (discos e disquetes opticos, CD-ROM, cartuchos com toner para impressoras), programas de computador não customizáveis, partes e peças para equipamentos de informática, artigos de cama, mesa e banho, artigos para habitação de vidro, cristal, porcelana, borracha, plástico, metal, madeira, vime, bambu e outros similares - panelas, loucas, garrafas térmicas, escadas domésticas. Escovas, vassouras, cabides, artigos de cutelaria, toldos e similares, papel de parede e similares, sistema de segurança residencial não associado a instalação ou manutenção, artigos esportivos, tais como: equipamentos e materiais esportivos, vestuário e acessórios especializados para a prática de esportes, cosméticos, produtos de perfumaria, de toucador e de higiene pessoal, fraldas descartáveis e absorventes higiênicos. Comercio varejista especializado na revenda de artigos não especificados nas classes anteriores, tais como: artigos religiosos e de culto, artigos eróticos (sex shop), artigos funerários, artigos para festas, plantas, flores e frutos artificiais para ornamentação, perucas, artigos para bebê, rede de dormir, carvão e lenha, extintores, exceto para veículos, cartões telefônicos, molduras e quadros, cargas e preparados para incêndio, quinquilharias para uso agrícola. Instituições que oferecem cursos de educação profissional de nível básico, de duração variável, destinados a qualificar e requalificar os trabalhadores, independentemente da escolaridade previa, não estando sujeitos a regulamentação curricular. Atividades dos cursos de datilografia, atividades de professores autônomos ou constituídos como empresas individuais, exceto de esportes, de arte e cultura e de idiomas, outras atividades de ensino, unidades centrais e regionais de órgãos voltados ao bem-estar social que tem a educação como atividade prioritária. Reparação de cordas, velames, lonas, toneis, barris, paletes de madeira e artigos semelhantes, de veículos de tração animal. Restauração de instrumentos musicais históricos, jogos



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 11688580 em 08/05/2024 da Empresa FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA, Nire 31214176954 e protocolo 242861458 - 06/05/2024. Autenticação: 8D41624AC49754953DDE33D46F6D23FAAC08D68. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 24/286.145-B e o código de segurança HjsO Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 10/05/2024 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA GERAL

pág. 6/12



acionados por moedas. Manutenção e reparação de não eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório. Manutenção e reparação de mobiliário específico para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório. Comercio atacadista de produtos odontológicos: cera, compostos para restauração dentaria. Comercio atacadista de aparelhos eletrônicos de áudio e vídeo domésticos - rádios, televisores, vídeos cassete, DVDs, câmeras filmadoras e fotográficas e de outros equipamentos eletrônicos de usos pessoal e doméstico. Aluguel e leasing operacional, de curta ou longa duração de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, elétricos ou não, sem operador e equipamentos médico-cirúrgicos hospitalares. O comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos odonto-médico hospitalares e laboratoriais, tais como mobiliário para uso médico-hospitalar e odontológico, equipamentos de laboratórios, equipamentos de monitoração médica, equipamentos médico-cirúrgicos, outras máquinas, aparelhos e equipamentos odonto-médico hospitalares e laboratoriais e máquinas, aparelhos e equipamentos para uso veterinário. O comércio atacadista de equipamentos para clínicas de fisioterapia. O comércio atacadista de componentes não eletrônicos para máquinas e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar.

**Cláusula Terceira** - A sede da sociedade é na AVENIDA RAJA GABAGLIA, número 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2, bairro / distrito ALPES, município BELO HORIZONTE - MG, CEP 30.494-170.

**Cláusula Quarta** - A sociedade tem o seu prazo de duração indeterminado.

**Cláusula Quinta** - O capital social é R\$ 150.000,00 (CENTO e CINQUENTA MIL reais) dividido em 150.000 quotas no valor nominal R\$ 1,00 (UM real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR R\$
BRUNO GONCALVES MADEIRA	100.500	100.500,00
LEANDRO VIANA DE OLIVEIRA	49.500	49.500,00
<b>TOTAL</b>	<b>150.000</b>	<b>150.000,00</b>

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



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 11688580 em 08/05/2024 da Empresa FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA, Nire 31214176954 e protocolo 242861458 - 06/05/2024. Autenticação: 8D41624AC49754953DDE33D46F6D23FAAC08D68. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 24/286.145-8 e o código de segurança HjsO Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 10/05/2024 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA GERAL

pág. 7/12



**Cláusula Sétima** - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**Cláusula Oitava** - A administração da sociedade caberá ao administrador(a)/sócio(a) **BRUNO GONCALVES MADEIRA** ao administrador(a)/sócio(a) **LEANDRO VIANA DE OLIVEIRA**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo 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(s) outro (s) sócio(s).

**Cláusula Nona** - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão conta justificada de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios deliberar sobre a distribuição dos lucros e perdas apurados, sendo possível fazê-lo de forma desproporcional às quotas de cada sócio, conforme art. 1.007 da Lei nº 10.406/2002.

**Parágrafo Primeiro:** Poderão os sócios no decorrer do exercício social levantar balanços e/ou balancetes parciais, e seus resultados (tratando-se de lucros) poderão ser distribuídos de forma proporcional às quotas, ou desproporcional, conforme deliberação.

**Cláusula Décima** - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

**Cláusula Décima Primeira** - O(s) signatário(s) do presente ato declara(m) que o movimento da receita bruta anual da empresa não excederá o limite fixado no inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra(m) em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

**Cláusula Décima Segunda** - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei.

**Cláusula Décima Terceira** - Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 11688580 em 08/05/2024 da Empresa FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA, Nire 31214176954 e protocolo 242861458 - 06/05/2024. Autenticação: 8D41624AC49754953DDE33D46F6D23FAAC08D68. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 24/286.145-8 e o código de segurança HjsO Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 10/05/2024 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA-GERAL

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

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

**Cláusula Décima Quinta** - O(s) Administrador (es) declara(m), sob as penas da lei, de que não está(ão) impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**Cláusula Décima Sexta** - Fica eleito o foro de BELO HORIZONTE - MG para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

BELO HORIZONTE / MG, 28 de abril de 2024.

---

**BRUNO GONCALVES MADEIRA**

Sócio(a) / Administrador (a)

---

**LEANDRO VIANA DE OLIVEIRA**

Sócio(a) / Administrador (a)



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 11688580 em 08/05/2024 da Empresa FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA, Nire 31214176954 e protocolo 242861458 - 06/05/2024. Autenticação: 8D41624AC49754953DDE33D46F6D23FAAC08D68. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 24/286.145-8 e o código de segurança HjsO Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 10/05/2024 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

  
  
MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA-GERAL



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital



Documento Principal

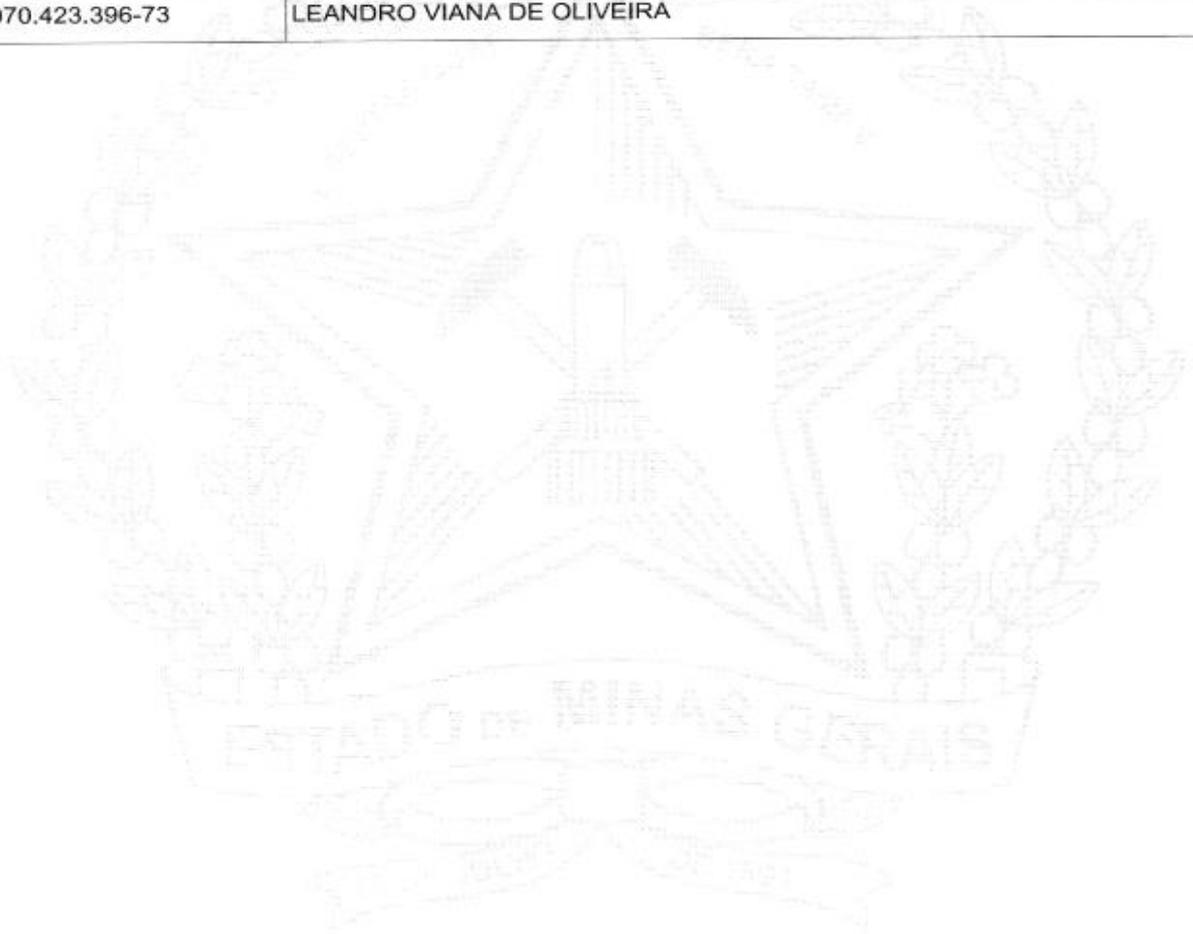
## Identificação do Processo

Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/286.145-8	MGP2400396399	06/05/2024

## Identificação do(s) Assinante(s)

CPF	Nome
015.797.536-39	BRUNO GONCALVES MADEIRA
070.423.396-73	LEANDRO VIANA DE OLIVEIRA

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



Página 1 de 1



## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA, de NIRE 3121417695-4 e protocolado sob o número 24/286.145-8 em 06/05/2024, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 11688580, em 08/05/2024. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Maria da Piedade Sousa.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o site eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

### Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
015.797.536-39	BRUNO GONCALVES MADEIRA
070.423.396-73	LEANDRO VIANA DE OLIVEIRA

### Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
015.797.536-39	BRUNO GONCALVES MADEIRA
070.423.396-73	LEANDRO VIANA DE OLIVEIRA

Belo Horizonte, quarta-feira, 08 de maio de 2024



Documento assinado eletronicamente por Maria da Piedade Sousa, Servidor(a) Público(a), em 08/05/2024, às 14:59 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucemg](http://www.jucemg.mg.gov.br) informando o número do protocolo 24/286.145-8.

Página 1 de 1



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital



O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
873.638.956-00	MARINELY DE PAULA BOMFIM

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



Belo Horizonte, quarta-feira, 08 de maio de 2024

 Junta Comercial do Estado de Minas Gerais  
Certifico o registro sob o nº 11688580 em 08/05/2024 da Empresa FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA, Nire 31214176954 e protocolo 242861458 - 06/05/2024. Autenticação: 8D41624AC49754953DDE33D46F6D23FAAC08D68. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 24/286.145-8 e o código de segurança HjsO  
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 10/05/2024 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

  
MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETARIA GERAL pág. 12/12







Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**

51.097.433/0001-48

**Nome Fantasia**

FISIO LIFE

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**

AV RAJA GABAGLIA, 2000. SALA 201 PAVMTO 2 BLOCO 2 - ALPES  
CEP: 30.494-170

**Cidade/UF**

BELO HORIZONTE/MG

**Responsável Técnico**

SAMARA ZEFERINO CHAGAS

**Responsável Legal**

BRUNO GONÇALVES MADEIRA

Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

8.28960-8 (97H275L04Y8L)

**Data da Autorização**

27/03/2024

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.130776/2024-80

**Autorização**

8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)

**Atividades / Classes**

**Distribuir**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Voltar



VOCÊ ESTÁ AQUI: [Home](#) > [Cadastro Centralizado de Contribuinte](#)

## Identificação

CNPJ-8: 51.097.433  
FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA

## Relação de Contribuintes

UF	CNPJ	IE	Tipo IE	Situação IE	Situação CNPJ	UF Endereço
MG - 31	<u>51.097.433/0001-48</u>	46433890067	IE Normal	Habilitado	Sem restrição	MG

UF	CNPJ	IE	Tipo IE	Situação IE	Situação CNPJ	UF Endereço
----	------	----	---------	-------------	---------------	-------------



Contribuinte      Histórico      Mesmo CNPJ em todas as UF

#### Identificação do Contribuinte

<b>FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b>	Nome da Empresa:
<b>MG - 31</b>	UF:
<b>51.097.433/0001-48</b>	CNPJ:
<b>Sem restrição</b>	Situação CNPJ:
<b>46433890067</b>	Inscrição Estadual (IE):
<b>Habilitado</b>	Situação IE:
<b>IE Normal</b>	Tipo IE:
<b>4773300</b>	CNAE Principal
<b>19/06/2023</b>	Data Situação na UF:

#### Dados do Contribuinte

<b>FISIOLIFE</b>	Nome Fantasia:
<b>19/06/2023</b>	Data Início Atividade:
<b>Normal</b>	Data Fim Atividade:
<b>Obrigatória</b>	Regime de Tributação:
<b>Empresa de Pequeno Porto (EPP)</b>	Informação da IE como Destinatário:
<b>4773300</b>	Porte da Empresa:
<b>Não informado</b>	CNAE Principal:
<b>Não</b>	Crédito Presumido:
	Tipo Produtor:



UF	CNPJ	IE	Tipo IE	Situação IE	Situação CNPJ	UF Endereço
----	------	----	---------	-------------	---------------	-------------

Dados de Endereço						
3106200 - Belo Horizonte				Município IBGE:		
MG				UF de Localização:		
AV RAJA GABAGLIA				Logradouro:		
2000				Nro:		
SALA 201 PAVMT02 BLOCO 2				Complemento:		
ALPES				Bairro:		
30494170				CEP:		

[Voltar](#)



Two handwritten signatures or marks are located at the bottom right of the page. The one on the left is a simple, elongated oval shape with a diagonal line through it. The one on the right is a more complex, circular scribble.



### Certidão Específica

A Secretária-Geral da Junta Comercial do Estado de Minas Gerais **CERTIFICA**, nos termos do art. 29 da Lei Federal nº 8.934, de 18 de novembro de 1994, nos arts. 78, inciso III e 81 do Decreto nº 1.800, de 30 de janeiro de 1996; da Instrução Normativa IN/DREI nº 20, de 5 de dezembro de 2013, a requerimento, conforme protocolo de número **24/422.615-6**, que consta no Cadastro Estadual de Empresas Mercantis, formado e organizado por esta Junta Comercial na forma disciplinada no art. 7º, VIII, do Decreto 1800/1996, registro de **FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**, SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA, NIRE 3121417695-4, CNPJ 51.097.433/0001-48, ATIVA, com sede na AVENIDA RAJA GABAGLIA, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2, BAIRRO ALPES, BELO HORIZONTE/MG, com dados que em resumo a seguir se especificam:

Ato/Evento	Data Aprovação	Nº Aprovação	Data Assinatura
CONTRATO ENQUADRAMENTO DE EPP	19/06/2023	31214176954	15/06/2023
ALTERACAO ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)	24/07/2023	10680632	20/07/2023
ALTERACAO ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS) ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL	08/05/2024	11688580	28/04/2024

Certifica, por derradeiro, serem estes os únicos atos registrados nesta Junta Comercial até a presente data.

O referido é verdade. Dou fé. Junta Comercial do Estado de Minas Gerais. Nada mais.

Belo Horizonte, 09 de Julho de 2024.

  
MARINELY DE PAULA BOMFIM  
SECRETÁRIA GERAL

Certidão específica emitida pela Junta Comercial do Estado de Minas Gerais e certificada digitalmente. Para confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site (<http://www.jucemg.mg.gov.br>) e informe o nº de protocolo C245001953203 e o código de segurança MMA0. Esta cópia foi autenticada e assinada digitalmente em 09/07/2024 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.



# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO



Certidão negativa correccional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **51.097.433/0001-48**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

*Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.*

*Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).*

*O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.*

Certidão emitida às 16:00:54 do dia 03/07/2024 , com validade até o dia 02/08/2024.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: LMPETsEf6jH9Mat3hSJL

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
 Governo do Estado de Minas Gerais  
 Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais  
 Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



## Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial:	FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA		
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA		
CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade	
51.097.433/0001-48	19/06/2023	15/06/2023	

Endereço Completo:

AVENIDA RAJA GABAGLIA 2000 SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2 - BAIRRO ALPES CEP 30494-170 - BELO HORIZONTE/MG

Objeto Social:

COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS TAIS COMO: MULETAS, CADEIRAS DE RODAS, APARELHOS AUDITIVOS, TERMOMETROS, KITS DIAGNOSTICOS, NEBULIZADORES, VAPORIZADORES, APARELHOS DE PRESSAO E SIMILARES, INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDICO-CIRURGICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS E LABORATORIAIS, TAIS COMO: ESTETOSCOPIOS, MEDIDORES DE PRESSAO, BISTURIS, BOTICOES, PINÇAS, TUBOS DE ENSAIO E ANALISES QUIMICA E SIMILARES, EQUIPAMENTOS MEDICO CIRURGICOS HOSPITALARES, PRODUTOS ODONTOLOGICOS, EXCETO MEDICAMENTOS, PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA, COMERCIO ATACADISTA DE: LEITE RESFRIADO, PASTEURIZADO, AROMATIZADO E EM PO, DERIVADOS DO LEITE, TAIS COMO: MANTEIGAS, IOGURTES, QUEIJOS, REQUEIJAO E SIMILARES, MARGARINAS, CHOCOLATES, CONFEITOS, BALAS E BOMBONS E SEMELHANTES, CHAS, MEL, SUCOS E CONSERVAS DE FRUTAS E LEGUMES, FRUTAS SECAS, CONDIMENTOS E VINAGRES, ADOCANTES, FRUTAS E LEGUMES EM CONSERVAS E CONGELADOS, ALIMENTOS PREPARADOS EM FRITURAS (BATATA FRITA E SIMILARES), ALIMENTOS CONGELADOS PARA PREPARO EM MICRO-ONDAS, COMPLEMENTOS E SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS, OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS, FRACIONAMENTO E ENVASAMENTO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS DE USO HUMANO REALIZADO PELA PROPRIA UNIDADE COMERCIAL, COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDICO-CIRURGIAO HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS E LABORATORIAIS, TAIS COMO: ESTETOSCOPIOS, MEDIDORES DE PRESSAO, BISTURIS, BOTICOES, PINÇAS, TUBOS DE ENSAIO E ANALISES QUIMICA E SIMILARES, COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE TOUCADOR, ESSENCIAS MANIPULADAS PARA PERFUMES, PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, FRALDAS DESCARTAVEIS E ABSORVENTES HIGIENICOS, OUTROS ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO, TAIS COMO: ARTIGOS DE CUTELARIA, ARTIGOS PARA HABITACAO DE VIDRO, CRISTAL, PORCELANA, BORRACHA, PLASTICO, METAL, MADEIRA, VIME, BAMBU E OUTROS SIMILARES - PANEIS, LOUCAS, GARRAFAS TERMICAS, ESCADAS DOMESTICAS, ESCOVAS, VASSOURAS, CABIDES, BRINQUEDOS DE QUALQUER MATERIAL, INCLUSIVE ELETRONICOS, INSTRUMENTOS MUSICAIS, OCULOS PARA NATAÇAO, PRANCHAS, ARTIGOS PARA CACA, PESCA E CAMPING, PAPEL DE PAREDE E SIMILARES, ARTIGOS DE OPTICA, ARTIGOS DESCARTAVEIS (COPOS, TALHERES, GUARDANAPOS, EMBALAGENS PARA ALIMENTOS PREPARADOS E OUTROS SIMILARES), MATERIAIS ELETRICOS TAIS COMO: FIOS, CABOS, CONDUTORES ELETRICOS, CHAVES ELETRICAS, LAMPADAS, INTERRUPTORES, TOMADAS E SIMILARES, FERRAGENS PARA CONSTRUÇAO, FERRAMENTAS MANUAIS, ELETRICAS E NAO ELETRICAS - MARTELOS, SERRAS, PICARETAS, CHAVES DE FENDA ALICATES, FURADEIRAS, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE INFORMATICA TAIS COMO: COMPUTADORES E PERIFERICOS (IMPRESSORAS, DRIVES, MOUSES, MONITORES DE VIDEO), SUPRIMENTOS DE INFORMATICA (DISCOS E DISQUETES OPTICOS, CD-ROM, CARTUCHOS COM TONER PARA IMPRESSORAS), PROGRAMAS DE COMPUTADOR NAO CUSTOMIZAVEIS, PARTES E PECAS PARA EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA, ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO, ARTIGOS PARA HABITACAO DE VIDRO, CRISTAL, PORCELANA, BORRACHA, PLASTICO, METAL, MADEIRA, VIME, BAMBU E OUTROS SIMILARES - PANEIS, LOUCAS, GARRAFAS TERMICAS, ESCADAS DOMESTICAS, ESCOVAS, VASSOURAS, CABIDES, ARTIGOS DE CUTELARIA, TOLDOS E SIMILARES, PAPEL DE PAREDE E SIMILARES, SISTEMA DE SEGURANCA RESIDENCIAL NAO ASSOCIADO A INSTALACAO OU MANUTENÇAO, ARTIGOS ESPORTIVOS, TAIS COMO: EQUIPAMENTOS E MATERIAIS ESPORTIVOS, VESTUARIO E ACESSORIOS ESPECIALIZADOS PARA A PRATICA DE ESPORTES, COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA, DE TOUCADOR E DE HIGIENE PESSOAL, FRALDAS DESCARTAVEIS E ABSORVENTES HIGIENICOS, COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO NA REVENDA DE ARTIGOS NAO ESPECIFICADOS NAS CLASSES ANTERIORES, TAIS COMO: ARTIGOS RELIGIOSOS E DE CULTO, ARTIGOS EROTICOS (SEX SHOP), ARTIGOS FUNERARIOS, ARTIGOS PARA FESTAS, PLANTAS, FLORES E FRUTOS ARTIFICIAIS PARA ORNAMENTACAO, PERUCAS, ARTIGOS PARA BEBE, REDE DE DORMIR, CARVAO E LENHA, EXTINTORES, EXCETO PARA VEICULOS, CARTOES TELEFONICOS, MOLDURAS E QUADROS, CARGAS E PREPARADOS PARA INCENDIO, QUINQUILHARIAS PARA USO AGRICOLA, INSTITUICOES QUE OFERECEM CURSOS DE EDUCACAO PROFISSIONAL DE NIVEL BASICO, DE DURACAO VARIÁVEL, DESTINADOS A QUALIFICAR E REQUALIFICAR OS TRABALHADORES, INDEPENDENTEMENTE DA ESCOLARIDADE PREVIA, NAO ESTANDO SUJEITOS A REGULAMENTACAO CURRICULAR, ATIVIDADES DOS CURSOS DE DATILOGRAFIA, ATIVIDADES DE PROFESSORES AUTONOMOS OU CONSTITUIDOS COMO EMPRESAS INDIVIDUAIS, EXCETO DE ESPORTES, DE ARTE E CULTURA E DE IDIOMAS, OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO, UNIDADES CENTRAIS E REGIONAIS DE ORGAOS VOLTADOS AO BEM-ESTAR SOCIAL QUE TEM A EDUCACAO COMO ATIVIDADE PRIORITARIA, REPARACAO DE CORDAS, VELAMES, LONAS, TONEIS, BARRIS, PALETES DE MADEIRA E ARTIGOS SEMELHANTES, DE VEICULOS DE TRACAO ANIMAL, RESTAURACAO DE INSTRUMENTOS MUSICAIS HISTORICOS, JOGOS ACIONADOS POR MOEDAS, MANUTENÇAO E REPARACAO DE NAO ELETRONICOS E UTENSILIOS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, ODONTOLOGICO E DE LABORATORIO, MANUTENÇAO E REPARACAO DE MOBILIARIO ESPECIFICO PARA USO MEDICO, CIRURGICO, ODONTOLOGICO E DE LABORATORIO, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS: CERA, COMPOSTOS PARA RESTAURACAO DENTARIA, COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE AUDIO



24/422.625-3

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEMG (<http://www.jucemg.mg.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C240001953193 e visualize a certidão)



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
Governo do Estado de Minas Gerais  
Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais  
Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



## Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial: FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Objeto Social:

E VIDEO DOMESTICOS - RADIOS, TELEVISORES, VIDEOS CASSETE, DVDS, CAMERAS FILMADORAS E FOTOGRAFICAS E DE OUTROS EQUIPAMENTOS ELETRONICOS DE USOS PESSOAL E DOMESTICO. ALUGUEL E LEASING OPERACIONAL, DE CURTA OU LONGA DURACAO DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, ELETRICOS OU NAO, SEM OPERADOR E EQUIPAMENTOS MEDICO-CIRURGICOS HOSPITALARES. O COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS ODONTO-MEDICO HOSPITALARES E LABORATORIAIS, TAIS COMO MOBILIARIO PARA USO MEDICO-HOSPITALAR E ODONTOLOGICO, EQUIPAMENTOS DE LABORATORIOS, EQUIPAMENTOS DE MONITORACAO MEDICA, EQUIPAMENTOS MEDICO-CIRURGICOS, OUTRAS MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS ODONTO-MEDICO HOSPITALARES E LABORATORIAIS E MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO VETERINARIO. O COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS PARA CLINICAS DE FISIOTERAPIA. O COMERCIO ATACADISTA DE COMPONENTES NAO ELETRONICOS PARA MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR.

Capital Social: R\$ 150.000,00 CENTO E CINQUENTA MIL REAIS	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei Complementar nº 123, de 2006)	Prazo de Duração
Capital Integralizado: R\$ 150.000,00 CENTO E CINQUENTA MIL REAIS	EMPRESA PEQUENO PORTE	INDETERMINADO

Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato

CPF/CNPJ	Nome	Participação no Capital	Espécie de Sócio/ Administrador	Térmo. Mandato
015.797.536-39	BRUNO GONCALVES MADEIRA	R\$ 100.500,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR	xxxxxxx
070.423.396-73	LEANDRO VIANA DE OLIVEIRA	R\$ 49.500,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR	xxxxxxx

Administrador Nomeado/Término do Mandato

CPF/CNPJ	Nome	Térmo. Mandato
xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx

Situação: ATIVA

Status: xxxxxxx

Último Arquivamento: 08/05/2024

Número: 11688580

Ato	002 - ALTERACAO
Evento(s)	2244 - ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
	2015 - ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL

NADA MAIS#

Belo Horizonte, 09 de Julho de 2024 10:14

MARINELY DE PAULA BOMPIM  
SECRETÁRIA GERAL



24/422.625-3

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEMG (<http://www.jucemg.mg.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:  
1) Validação por envio de arquivo (upload)  
2) Validação visual (digite o nº C240001953193 e visualize a certidão)



**MINISTÉRIO DA SAÚDE**  
**AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**CERTIFICADO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA**

Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, bem como no Decreto n.º 3.029, de 16 de abril de 1999, certificamos que a empresa abaixo identificada possui Autorização de Funcionamento ativa, na data de emissão deste Certificado, para as atividades discriminadas.

<b>CNPJ:</b>	51.097.433/0001-48		
<b>Razão Social:</b>	FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA		
<b>Autorização concedida por publicação em DOU por meio da Resolução:</b>	Nº: 1.175 - Data: 26/03/2024		
<b>Autorização/MS:</b>	8.28960-8	<b>Data Publicação:</b>	27/03/2024
<b>Endereço:</b>	AV RAJA GABAGLIA, 2000. SALA 201 PAVMTO 2 BLOCO 2		
<b>Bairro:</b>	ALPES		
<b>Município:</b>	BELO HORIZONTE		
<b>CEP:</b>	30494170	<b>UF:</b>	MG

**CLASSE E ATIVIDADES:**

Distribuir:  
Produtos para saúde (dispositivos médicos)

## Observação:

Para o regular funcionamento, a empresa também deve possuir licença sanitária emitida pela Autoridade Sanitária local competente para as atividades informadas.



Documento assinado eletronicamente por **Daniel Marcos Pereira Dourado, Coordenador(a) de Autorização de Funcionamento de Empresas**, em 15/04/2024, às 11:00, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020 [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/\\_ato2019-2022/2020/decreto/D10543.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2019-2022/2020/decreto/D10543.htm).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://sei.anvisa.gov.br/autenticidade>, informando o código verificador **2910371** e o código CRC **1A8AEA42**.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>51.097.433/0001-48</b> MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA <b>19/06/2023</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
**FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>FISIO LIFE</b>	PORTE <b>EPP</b>
---	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
**47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

- 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
- 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
- 46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios
- 46.37-1-07 - Comércio atacadista de chocolates, confeitos, balas, bombons e semelhantes
- 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
- 46.45-1-03 - 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
- 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
- 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
- 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 47.42-3-00 - Comércio varejista de material elétrico
- 47.44-0-01 - Comércio varejista de ferragens e ferramentas
- 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática
- 47.55-5-03 - Comércio varejista de artigos de cama, mesa e banho
- 47.59-8-99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
- 47.63-6-02 - Comércio varejista de artigos esportivos
- 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
- 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente

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

LOGRADOURO <b>AV RAJA GABAGLIA</b>	NÚMERO <b>2000</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2</b>
---------------------------------------	-----------------------	--

CEP <b>30.494-170</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>ALPES</b>	MUNICÍPIO <b>BELO HORIZONTE</b>	UF <b>MG</b>
--------------------------	---------------------------------	------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>BRUNOM.INFOCBMG@GMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(31) 9795-0166</b>
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>19/06/2023</b>
------------------------------------	---

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 03/07/2024 às 16:02:09 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>51.097.433/0001-48</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>19/06/2023</b>
NOME EMPRESARIAL <b>FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador</b> <b>85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>AV RAJA GABAGLIA</b>	NÚMERO <b>2000</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2</b>
CEP <b>30.494-170</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>ALPES</b>	MUNICÍPIO <b>BELO HORIZONTE</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>BRUNOM.INFOCBMG@GMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(31) 9795-0166</b>
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>19/06/2023</b>	
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 03/07/2024 às 16:02:09 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



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: **FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **51.097.433/0001-48**

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 15:35:14 do dia 07/05/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/11/2024.

Código de controle da certidão: **3E23.78FA.2F4A.83A6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais  
BELO HORIZONTE



**CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E CONCORDATA NEGATIVA**

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição de ação de NATUREZA CÍVEL nesta comarca, até a presente data, nas ações específicas de Concordata Preventiva / Suspensiva, Falência de Empresários, Sociedades Empresariais, Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, Recuperação Extrajudicial, Recuperação Judicial, NADA CONSTA em tramitação contra:

Nome: FISIOLIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 51.097.433/0001-48

**Observações:**

a) Certidão expedida gratuitamente através da internet, nos termos do caput do art. 8º da Resolução 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça;

b) a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, sendo pesquisados o nome e o CPF/CNPJ exatamente como digitados;

c) ao destinatário cabe conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado, podendo confirmar a autenticidade da Certidão no portal do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais (<http://www.tjmg.jus.br>), pelo prazo de 3 (três) meses após a sua expedição;

d) esta Certidão inclui os processos físicos e eletrônicos, onde houver sido implantado o Processo Judicial Eletrônico - PJe, o Sistema CNJ (Ex-Projudi) e o SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, tendo a mesma validade da certidão emitida diretamente no Fórum e abrange os processos da Justiça Comum, do Juizado Especial e da Turma Recursal apenas da comarca pesquisada, com exceção do SEEU, cujo sistema unificado abrange todas as comarcas do Estado;

e) A presente certidão não faz referência a período de anos, uma vez que somente se refere à existência de feitos judiciais em andamento (processos ativos) contra o nome pesquisado, conforme Provimento 355/2018 da Corregedoria Geral de Justiça.

A presente certidão NÃO EXCLUI a possibilidade da existência de outras ações de natureza diversa daquelas aqui mencionadas.

Certidão solicitada em 03 de Julho de 2024 às 16:18

BELO HORIZONTE, 03 de Julho de 2024 às 16:18

**Código de Autenticação:** 2407-0316-1819-0250-0685

Para validar esta certidão, acesse o site do TJMG ([www.tjmg.jus.br](http://www.tjmg.jus.br)) em Certidão Judicial/AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO /AUTENTICAÇÃO 2 informando o código.

**ATENÇÃO:** Documento composto de 1 folhas(s). Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indício de possível adulteração ou tentativa de fraude.

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

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 51.097.433/0001-48  
**Razão Social:** FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA  
**Endereço:** AV RAJA GABAGLIA 2000 SL 201 PAVMTO2 BL 2 / ALPES / BELO HORIZONTE / MG / 30494-170

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:** 05/07/2024 a 03/08/2024

**Certificação Número:** 2024070506596088372007

Informação obtida em 15/07/2024 16:15:23

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

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.097.433/0001-48

Certidão nº: 46667351/2024

Expedição: 03/07/2024, às 16:14:42

Validade: 30/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 51.097.433/0001-48, **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.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO  
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS



CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS  
**NEGATIVA**

**EMPREGADOR:** FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA

**INSCRIÇÃO:** 51.097.433/0001-48

**DATA E HORA DA EMISSÃO:** 03/07/2024, às 16:13:41, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP n° 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP n° 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: X37DNX69M9

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.





Prefeitura de Belo Horizonte  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Subsecretaria da Receita Municipal



CONFIRMAÇÃO DE AUTENTICIDADE  
CERTIDÃO DE QUITAÇÃO PLENA PESSOA JURÍDICA

REGISTROS DE ACESSO

Código de Controle: **AHFINHNKRK**

Certidão nº **28.127.996** Exercício: **2024**

Emissão em: **03/07/2024**

Requerimento em: **17:13:22**

Validade: **02/08/2024**

Nome: **FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **51.097.433.0001.48**

Ressalvando a Prefeitura Municipal de Belo Horizonte o direito de cobrar débitos posteriormente apurados, a Diretoria de Arrecadação, Cobrança e Dívida Ativa da Secretaria Municipal de Fazenda, no uso de suas atribuições legais, certifica que o Contribuinte acima encontra-se regular com a Fazenda Pública Municipal, em relação aos Tributos, Multas e Preços inscritos ou não em dívida ativa.

DOCUMENTO GRATUITO - <http://cndonline.siatu.pbh.gov.br>

DOCUMENTO GRATUITO - <http://cndonline.siatu.pbh.gov.br>



**Prefeitura de Belo Horizonte**  
**Secretaria Municipal de Fazenda**  
Subsecretaria da Receita Municipal

**CONFIRMAÇÃO DE AUTENTICIDADE**  
**CERTIDÃO DE QUITACAO PLENA PESSOA JURIDICA**

**REGISTROS DE ACESSO**

Codigo de Controle: **AHFINHNKRK**

Certidão nº **28.127.996** Exercício: **2024**

Emissão em: **03/07/2024**

Requerimento em: **17:13:22**

Validade: **02/08/2024**

Nome: **FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: **51.097.433.0001.48**

Ressalvando a Prefeitura Municipal de Belo Horizonte o direito de cobrar debitos posteriormente apurados, a Diretoria de Arrecadação, Cobrança e Dívida Ativa da Secretaria Municipal de Fazenda, no uso de suas atribuições legais, certifica que o Contribuinte acima encontra-se regular com a Fazenda Pública Municipal, em relação aos Tributos, Multas e Precos inscritos ou não em dívida ativa.

DOCUMENTO GRATUITO - <http://cndonline.siatu.pbh.gov.br>

DOCUMENTO GRATUITO - <http://cndonline.siatu.pbh.gov.br>

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS		
<b>CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS</b> <b>Negativa</b>		CERTIDÃO EMITIDA EM: 03/07/2024
		CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 01/10/2024
NOME/NOME EMPRESARIAL: FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 004643389.00-67	CNPJ/CPF: 51.097.433/0001-48	SITUAÇÃO: Ativo
LOGRADOURO: AV RAJA GABAGLIA		NÚMERO: 2000
COMPLEMENTO: SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2,	BAIRRO: ALPES	CEP: 30494170
DISTRITO/POVOADO:	MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE	UF: MG
<p><b>Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:</b></p> <p><b>1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;</b></p> <p><b>2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.</b></p> <p><b>Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.</b></p>		
IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO
<p><b>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em <a href="http://www.fazenda.mg.gov.br">www.fazenda.mg.gov.br</a> =&gt; certidão de débitos tributários =&gt; certificar documentos</b></p>		
CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2024000777995914		





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO

**CERTIDÃO**

**EMPREGADOR:** FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA

**CNPJ:** 51.097.433/0001-48

**CERTIDÃO EMITIDA** em 03/07/2024, às 16:09:32

Conforme os registros administrativos do Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas (eSocial), recebidos e processados até a data abaixo informada, certifica-se que o empregador acima identificado está, na data de processamento dos dados, desobrigado de reservar percentual de vagas aos aprendizes, nos termos do art. 429, caput, da CLT.

**Data do processamento dos dados:** 05/06/2024

1. Esta certidão reflete tão somente os dados constantes dos registros administrativos do eSocial. Esses dados são declarados pelo próprio empregador, não havendo validação por parte da Secretaria de Inspeção do Trabalho.
2. A periodicidade de atualização das certidões é mensal. Nenhuma informação enviada ao eSocial a partir do dia anterior ao da data de processamento dos dados foi considerada para emissão deste documento. As informações enviadas ao eSocial posteriormente serão refletidas nas certidões a partir da próxima data de processamento.
3. Esta certidão não abrange autos de infração e decisões judiciais relativos à obrigação de preencher vagas de Aprendizagem Profissional, conforme art. 429, caput, da CLT.
4. Para todos os fins legais, inclusive no que concerne à comprovação de regularidade prevista na Lei nº 14.133, de 2021, esta certidão terá validade exclusivamente para este estabelecimento. Outro estabelecimento desta mesma empresa, que intencione a contratação em processo de licitação e de contrato administrativo, precisa apresentar certidão específica com seu CNPJ completo.
5. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <https://certidoes.sit.trabalho.gov.br/aprendiz/verificar> com o código de verificação **CzHTzQB5qJYecCz**.



## Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

**CNPJ:**

51.097.433/0001-48

**NOME EMPRESARIAL:**

FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA

**CAPITAL SOCIAL:**

R\$150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais)

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

**Nome/Nome Empresarial:**

LEANDRO VIANA DE OLIVEIRA

**Qualificação:**

49-Sócio-Administrador

**Nome/Nome Empresarial:**

BRUNO GONCALVES MADEIRA

**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 03/07/2024 às 16:02 (data e hora de Brasília).

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1.481.252/001-7		CNPJ / CPF 51.097.433/0001-48	DATA DE INÍCIO 19/06/2023	DATA EMISSÃO 03/07/2024
NOME OU RAZÃO SOCIAL FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME FANTASIA) FISIOLIFE				
NATUREZA JURÍDICA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA				
ÁREA UTILIZADA 20	REGIONAL OESTE	PORTE DA EMPRESA EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP		
LOGRADOURO AVENIDA RAJA GABAGLIA		NÚMERO 2000	COMPLEMENTO SALA:201,PAV.MTO:2,BLOCO:2;	
BAIRRO / DISTRITO ALPES	CEP 30494-170	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	
CPF DO RESPONSÁVEL 015.797.536-39	NOME DO RESPONSÁVEL BRUNO GONCALVES MADEIRA			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CNAE - CLASSIFICAÇÃO NACIONAL DE ATIVIDADES ECONÔMICAS PRINCIPAL 477330000 COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS				



**CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CNAE - CLASSIFICAÇÃO NACIONAL DE ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS**

4755-905-00	COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO
4770-500-00	COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL
4763-602-00	COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS ESPORTIVOS
4750-899-00	COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4751-201-00	COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA
4742-305-00	COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAL ELÉTRICO
4744-001-00	COMERCIO VAREJISTA DE FERRAGENS E FERRAMENTAS
4753-250-39	COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
481-150-00	COMERCIO ATACADISTA DE LITE E LATICINIOS
4627-107-00	COMERCIO ATACADISTA DE CHOCOLATES, CONFEITOS, SALAR, BOMBONS E SEMELHANTES
4621-199-00	COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4689-199-02	COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4645-001-00	COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4643-402-00	COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
4646-019-00	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
4645-101-00	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E LABORATORIOS
4645-103-00	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
4684-300-00	COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO HOSPITALAR, PARTES E PECAS
4614-402-00	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES
8099-699-00	OUTRAS ATIVIDADES DE ENGENHO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
7739-002-00	ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR
3319-899-00	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE



Este documento não implica no reconhecimento da regularidade do contribuinte, com relação a concessão ou não do Alvará de Localização e Funcionamento.  
 Não faz prova de regularidade fiscal, que por sua vez deve ser feita mediante exibição da Certidão Negativa de Débitos - CND.  
 Este documento somente fará prova de inscrição no Cadastro Municipal de Contribuinte de Tributos Mobiliários-CMC, quando acompanhado do respectivo Ato Constitutivo ou de Alteração registrado no órgão competente no caso de Pessoa Jurídica e, no caso de Pessoa Física com apresentação de identidade, CPF ou Carteira de Órgão de Classe.

- Ocorrendo encerramento de atividade, mudança de endereço ou qualquer outra alteração de dados constantes do Cadastro Mobiliário de Contribuintes, deverá o contribuinte promover a competente baixa ou atualização no prazo máximo de 30 (trinta) dias após ocorrido o fato, conforme Decreto Municipal 17.175/2019, sob pena de ser autuado, conforme prevê a letra B do inciso I, art. 7º da Lei 7.378/97;

- Os procedimentos para efetuar a baixa ou atualização dos dados cadastrais, será através da Redesim, e as informações estão disponíveis através do site [www.redesim.gov.br](http://www.redesim.gov.br).

- As informações sobre serviços, procedimentos, emissão da FIC - Ficha de Inscrição Cadastral e emissão de formulários do Cadastro Mobiliário de Contribuintes, estão disponíveis através do site <https://prefeitura.pbh.gov.br/servicos>.



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **51.097.433/0001-48**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 16:20:38 do dia 03/07/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: **NGV2030724162038**

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



## Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 03/07/2024 16:15:58

### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **51.097.433/0001-48**

### Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**  
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**  
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



## DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO

Nº: MGL2304716524

O Corpo de Bombeiros Militar de Minas Gerais declara que o empreendimento abaixo descrito tem autorização prévia para funcionamento, conforme previsto na legislação do Serviço de Segurança Contra Incêndio e Pânico vigente, considerando as informações prestadas pelo empreendedor.

**Endereço:** AVENIDA RAJA GABAGLIA

**Nº:** 2000

**Complemento:** SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2

**Bairro:** ALPES

**Município:** BELO HORIZONTE

**Razão social:** FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA

**CNPJ/CPF:** 51.097.433/0001-48

**Proprietário:** BRUNO GONCALVES MADEIRA

**Emitido em:** 19/06/2023 16.28

### Observações:

- 1 - Cabe ao responsável pelo empreendimento atender às exigências e requisitos de segurança contra incêndio e pânico mínimas: saídas de emergência, iluminação de emergência, extintores de incêndio conforme o risco a proteger, sinalização de emergência e outras necessárias nos casos de armazenamento de líquidos ou gases inflamáveis. As exigências poderão ser consultadas no site: [www.bombeiros.mg.gov.br](http://www.bombeiros.mg.gov.br).
- 2 - A veracidade das declarações prestadas sobre o empreendimento é de inteira responsabilidade do empreendedor sob pena de incorrer no cometimento de crime e de anulação deste documento, sem prejuízo das demais sanções advindas.
- 3 - O empreendimento poderá ser vistoriado para fins de fiscalização pelo Corpo de Bombeiros Militar a qualquer tempo.
- 4 - Este certificado deve ser substituído pelo licenciamento definitivo dentro de sua validade.

## ATIVIDADES ECONÔMICAS E DECLARAÇÕES

### Atividade Econômica Principal

Código	Descrição
4773-3/00	Comercio varejista de artigos medicos e ortopedicos

### Atividades Econômicas Secundárias

Código	Descrição
4637-1/07	Comercio atacadista de chocolates, confeitos, balas, bombons e semelhantes
4646-0/01	Comercio atacadista de cosmeticos e produtos de perfumaria
4645-1/01	Comercio atacadista de instrumentos e materiais para uso medico, cirurgico, hospitalar e
4631-1/00	Comercio atacadista de leite e laticinios
4644-3/01	Comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4649-4/99	Comercio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e domestico nao
4646-0/02	Comercio atacadista de produtos de higiene pessoal
4637-1/99	Comercio atacadista especializado em outros produtos alimenticios nao especificados
4755-5/03	Comercio varejista de artigos de cama, mesa e banho
4763-6/02	Comercio varejista de artigos esportivos
4772-5/00	Comercio varejista de cosmeticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
4744-0/01	Comercio varejista de ferragens e ferramentas
4742-3/00	Comercio varejista de material eletrico
4759-8/99	Comercio varejista de outros artigos de uso domestico nao especificados anteriormente
4789-0/99	Comercio varejista de outros produtos nao especificados anteriormente

**Atividades Econômicas Secundárias**

Código	Descrição
4751-2/01	Comercio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informatica
8599-6/99	Outras atividades de ensino nao especificadas anteriormente
4618-4/02	Representantes comerciais e agentes do comercio de instrumentos e materiais odonto-
4618-4/01	Representantes comerciais e agentes do comercio de medicamentos, cosmeticos e

**Declarações**

- Declaro que a(s) atividade(s) é(são) exercida(s) em estabelecimento que não compõe o Patrimônio Histórico e Cultural.
- Declaro que o empreendimento está inserido em um imóvel com área construída total igual ou inferior a 200m².
- Declaro que o empreendimento está inserido em um imóvel com área construída total igual ou inferior a 300m².
- Declaro que o empreendimento está inserido em um imóvel com até 03 (três) pavimentos e/ou até 12 metros de altura.
- Declaro que a atividade não demanda a comercialização ou armazenamento de líquido inflamável ou combustível acima de 1000L (mil litros).
- Declaro que a atividade não será desenvolvida na área de competência do Corpo de Bombeiros Militar de Minas Gerais.
- Declaro que a atividade não demanda a utilização ou armazenamento de gás liquefeito de petróleo (GLP) acima de 190 kg (cento e noventa quilogramas).
- Declaro que a atividade é exercida em estabelecimento que possui lotação de público igual ou inferior a 100 (cem) pessoas.
- Declaro que a atividade não destina-se à comercialização, instalação, manutenção e conservação de aparelhos de prevenção contra incêndio e pânico.
- Declaro que a atividade é exercida em imóvel que não possui subsolo com uso distinto de estacionamento.
- Declaro que instalarei as medidas de segurança contra incêndio e pânico conforme normas vigentes no estado antes do início das atividades.



ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO - Pessoa Jurídica

Nº do Alvará: 2023022191 Data Concessão: 19/06/2023 Data de Validade: 19/06/2028

Nº do Processo de Concessão: Emitido pela internet

SITUAÇÃO: Ativo Responsável Gerência de Licenciamento de Atividades Econômicas

A autenticidade deste documento pode ser verificada pelo QRCode ao lado ou no site [alf.siatu.pbh.gov.br](http://alf.siatu.pbh.gov.br)

DADOS DO LICENCIADO

CNPJ: 51.097.433/0001-48 Inscr. Municipal: 1.481.252/001-7 Data de Registro: 19/06/2023

Razão Social: FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia: FISIOLIFE

O local é residência de um dos sócios da empresa: Não

DADOS DO ESTABELECIMENTO

Índice Cadastral do IPTU: 483024 001 3766 Regional: OESTE - 03

Endereço: AVE RAJA GABAGLIA

Número: 2000 Complemento: SALA:201;PAVMTO:2;BLOCO:2;

Bairro: ALPES

Município: Belo Horizonte CEP: 30494-170

Tipo de imóvel constante no IPTU: SALA

Área utilizada(m²): 20,00

INFORMAÇÕES URBANÍSTICAS DO IMÓVEL

Permissividade da via: Vias de Caráter Misto - VM

Classificação da via: ARTERIAL Largura da via: >= 15M

Zoneamento: OM-1 - Ocupacao Moderada - 1

Área de Diretrizes Especiais (ADE): ADE Serra do Curral

Demais informações urbanísticas do imóvel:

Centralidade local; Conexão Verde; ADE Serra do Curral

Zona de Amortecimento da Estação Ecológica do Cercadinho

ATIVIDADES

Código Descrição

Código	Descrição	Tipologia
Subcategoria: COMÉRCIO		Tipologia: Comércio varejista de artigos de uso técnico profissional
477330000	COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS (Grupo I) - Não exercida no local	
475120100	COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA (Grupo I) - Não exercida no local	
Subcategoria: SERVIÇO		Tipologia: Serviços técnico- profissionais
461840100	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MEDICAMENTOS, COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA (Grupo I) - Não exercida no local	
461840200	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES (Grupo I) - Não exercida no local	
859969900	OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (Grupo I) - Não exercida no local	
Subcategoria: COMÉRCIO		Tipologia: Comércio atacadista de produtos alimentícios
463110000	COMERCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICINIOS (Grupo II) - Não exercida no local	
463710700	COMERCIO ATACADISTA DE CHOCOLATES, CONFEITOS, BALAS, BOMBONS E SEMELHANTES (Grupo II) - Não exercida no local	
463719900	COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (Grupo II) - Não exercida no local	





**Código Descrição**

<b>Subcategoria:</b> COMÉRCIO	<b>Tipologia:</b> Comércio atacadista de artigos de uso pessoal e doméstico
464430100	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO (Grupo II) - Não exercida no local
464600100	COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA (Grupo II) - Não exercida no local
464600200	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL (Grupo II) - Não exercida no local
464949902	COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (Grupo II) - Não exercida no local
<b>Subcategoria:</b> COMÉRCIO	<b>Tipologia:</b> Comércio atacadista de artigos de uso técnico profissional, máquinas, equipamentos e ferramentas
464510100	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E LABORATORIOS (Grupo II) - Não exercida no local
<b>Subcategoria:</b> COMÉRCIO	<b>Tipologia:</b> Comércio varejista de materiais de construção
474230000	COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAL ELETRICO (Grupo II) - Não exercida no local
474400100	COMERCIO VAREJISTA DE FERRAGENS E FERRAMENTAS (Grupo II) - Não exercida no local
<b>Subcategoria:</b> COMÉRCIO	<b>Tipologia:</b> Comércio varejista de artigos e aparelhos de uso pessoal e domiciliar
475550300	COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO (Grupo I) - Não exercida no local
475989900	COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (Grupo II) - Não exercida no local
476360200	COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS ESPORTIVOS (Grupo II) - Não exercida no local
477250000	COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL (Grupo I) - Não exercida no local
<b>Subcategoria:</b> COMÉRCIO	<b>Tipologia:</b> Comércio varejista de produtos diversos
478909999	COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (Grupo II) - Não exercida no local

**ATIVIDADES AUXILIARES**

CÓDIGO DESCRIÇÃO

A Escritório / sede administrativa de empresa (Grupo II)

**Tipologia:** ATIVIDADES AUXILIARES

**ORIENTAÇÕES ESPECÍFICAS**

- Todos os documentos indicados nas exigências para funcionamento da atividade deverão estar disponíveis no estabelecimento, à disposição para consulta da fiscalização e dos órgãos competentes

**CONDIÇÕES GERAIS PARA FUNCIONAMENTO**

- Para o funcionamento da atividade, deverão ser atendidas as normas sanitárias, ambientais, de segurança, acessibilidade e posturas, além das orientações constantes neste documento.
- Nos empreendimentos situados em terrenos com frente para logradouros de permissividade de usos diferentes, o acesso ao empreendimento por via na qual o uso não é permitido é condicionada a parecer favorável da Subsecretaria de Planejamento Urbano - SUPLAN, nos casos que não se enquadram no art. 1º da Portaria SMPU 028/2020 (Lei 11.181/19, artigo 176, §5o). Informações sobre como solicitar o parecer da SUPLAN podem ser obtidas em [servicos.pbh.gov.br](https://servicos.pbh.gov.br), no link <https://servicos.pbh.gov.br/servicos/i/5f159ffa9d569f7c4d4e29e6>

De posse do parecer favorável ao acesso pela via no qual o uso não é permitido, solicitar o serviço de Consulta prévia manual para que essa informação seja incluída na consulta de viabilidade e conseqüentemente no Alvará de Localização e Funcionamento.

- O exercício da atividade não residencial deverá ocorrer em conformidade com os termos do alvará de localização e funcionamento, especialmente aqueles referentes às atividades licenciadas, à área utilizada e às restrições ou condições específicas de funcionamento. Caso haja alteração de atividade(s), área utilizada, endereço do estabelecimento, ou demais condições que estejam em desacordo com as informações constantes neste documento, deverá ser providenciado novo alvará de localização e funcionamento (Lei 11.181/19, artigo 339, §3).

- Caso sejam utilizados terrenos adjacentes ou com frentes para outra(s) via(s), deverá ser realizada consulta de viabilidade para os demais índices cadastrais e endereços. Havendo resultados negativos, é necessário verificar a possibilidade de EXTENSÃO DE USO conforme §§ 4º, 5º, 6º e 7º do artigo 176 da Lei 11.181/2019 e Portaria SMPU 028/2020. Caso haja extensão de uso, a possibilidade de acesso ao empreendimento pela via para a qual a atividade não seja admitida deverá ser avaliada mediante requerimento de consulta prévia manual.



Documento válido até a data de validade indicada.  
A autenticidade deste documento pode ser verificada pelo QRCode ao lado ou no site [alf.siatu.pbh.gov.br](http://alf.siatu.pbh.gov.br)

- Em caso de edificação condominial, o atendimento ao disposto na convenção de condomínio e no código civil de total responsabilidade do licenciado.
  - Em imóveis de propriedade pública, o exercício da atividade somente pode ser autorizado mediante obtenção de termo de permissão de uso emitido pelo órgão proprietário do imóvel.
  - O alvará de localização e funcionamento deverá ficar afixado em local visível e de fácil acesso à fiscalização. (Decreto 14.060/2010, artigo 6º, parágrafo único)
  - Todas as edificações destinadas ao USO COLETIVO, cuja finalidade seja comercial, serviço, industrial ou residencial multifamiliar deverão possuir Laudo Técnico de segurança, emitido por profissional legalmente habilitado, com a respectiva ART ou RRT, que ateste a eficiência do Sistema de Prevenção e Combate a Incêndio e Pânico (Decreto 11.998/05).
  - A emissão de ruídos, sons e vibrações em decorrência de atividades exercidas em ambientes confinados ou não, no Município de Belo Horizonte, obedecerão aos padrões, critérios e diretrizes estabelecidos pela Lei nº 9.505, de 23 de janeiro de 2008 que dispõe sobre o controle de ruídos, sons e vibrações no Município de Belo Horizonte e dá outras providências. Conforme disposto em seu (Art. 2º; Inciso I a IV) é proibida a emissão de ruídos, sons e vibrações, produzidos de forma que ponha em perigo ou prejudique a saúde individual ou coletiva; cause danos de qualquer natureza às propriedades públicas ou privadas; cause incômodo de qualquer natureza; cause perturbação ao sossego ou ao bem-estar públicos; ultrapasse os níveis fixados nesta Lei. A emissão de ruídos acima do limite permitido pode gerar penalidades (Lei Municipal 9.505 de 23 de janeiro de 2008). Se no futuro forem constatados incômodos ou o não atendimento aos limites estabelecidos pela mencionada lei, medidas de adequação deverão ser implementadas.
  - A atividade deve ser exercida dentro dos limites da área informada, não sendo permitida a utilização de espaço público, como calçadas, praças entre outros, exceto nos casos de obtenção de licenças específicas para tal (mesas e cadeiras, toldos, etc).
  - Caso o imóvel possua Área de Preservação Permanente (APP), esteja a menos de 30m de curso d'água em leito natural e/ou a 50m de nascente ou insurgência d'água, solicitar avaliação da SMMA. Neste caso, deverão ser observadas as disposições referente as áreas de preservação permanente (APP's) constantes na Lei Federal nº 12.651 de 25 de maio de 2012 (Código Florestal Federal) e Lei Estadual nº 20.922, de 16 de outubro de 2013 (Código Florestal do Estado de Minas Gerais).
  - Estabelecimentos que revendam ou façam uso de gás liquefeito de petróleo ou similares são obrigados a implantar sistema eletrônico de alarme sonoro e luminoso detector do gás (Lei 10.270/2011, artigo 1º).
  - Os endereços dos imóveis de Belo Horizonte passam por constantes processos de consolidação e adequação, podendo, o Executivo promover a qualquer tempo sua retificação total ou parcial. Portanto o endereço constante nesse documento poderá ser alterado, caso se enquadre em algum critério de adequação (Lei Municipal n.º 9.691/2009, artigo 41).
  - Para a instalação de engenho de publicidade (placas ou similares) obter licença específica junto à Prefeitura, conforme Código de Posturas (Lei 8.616/2003, artigo 281). Para obter informações sobre licença de engenho de publicidade, acesse o link: <https://servicos.pbh.gov.br/servicos/i/5e6a7597ea9b0e547c484d9e>
- Para a instalação de toldos no afastamento frontal ou no passeio obter licença de toldo junto à Prefeitura, conforme Código de Posturas (Lei 8.616/2003, artigo 84). Para obter informações sobre licença de toldo, acesse o link: <https://servicos.pbh.gov.br/servicos/i/5e6fb6acea9b0e547cd7016c>
- É responsabilidade do empreendedor a garantia do exercício das atividades econômicas com o cumprimento das medidas mitigadoras, potencializadoras e compensatórias atribuídas a elas pela Lei 11.181/19 ou no processo de licenciamento urbanístico ou ambiental, bem como com o atendimento às condições de segurança previstas na legislação pertinente. (Lei 11.181/19, artigo 339, §4º).
  - O município é responsável pela veracidade das informações por ele prestadas ao Executivo (Lei 11.181/19, artigo 346 § 3º).
  - O consumo humano de água potável somente pode ser realizado por meio do sistema público de abastecimento de água (COPASA), não sendo permitida a utilização de fontes alternativas de água para consumo humano como poço tubular, cacimba, nascente, entre outros. (Lei Federal 11.445/2007 e Lei Municipal 7.031/1996)
  - Estabelecimentos localizados dentro dos limites laterais das superfícies de APROXIMAÇÃO, DECOLAGEM ou TRANSIÇÃO de AERÓDROMOS, que exerçam atividades de natureza perigosa (consideradas como aquelas que produzem ou armazenem material explosivo ou inflamável, que cause perigosos reflexos, irradiações, fumaça ou emanações, ou que possam proporcionar riscos à segurança de voo), necessitam de aprovação do COMAER para sua instalação, conforme itens 10.6 e 10.7 da Portaria COMAER ICA 11-408. Informações sobre as zonas de proteção na qual o imóvel está inserido podem ser verificadas na informação básica, obtida no endereço eletrônico <https://siurbe.pbh.gov.br>





# ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 2024117660 - PROCESSO: 171935 - VALIDADE: 05/03/2026



A Gerência de Vigilância Sanitária da Prefeitura Municipal de Belo Horizonte, nos termos da Lei Municipal nº 7031, de 12 de janeiro de 1996, concede o Alvará Sanitário para o estabelecimento:

**FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ/CPF: 51097433000148**

**Estabelecido: AVE RAJA GABAGLIA, N° 2000SALA:201;PAVMT0:2;BLOCO:2; - Bairro: ALPES - CEP: 30494170**

Que exerce(m) a(s) atividade(s) de:

COMÉRCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICÍNIOS - CNAE/CBO: 4631100

COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - CNAE/CBO: 4645103

COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓ - CNAE/CBO: 4645101

Com a(s) seguinte(s) especialidade(s):

DISTRIBUIDOR DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIO

Atividade(s) passíveis de licenciamento sanitário não exercida(s) no local:

COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL - CNAE/CBO: 4646002

COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS - CNAE/CBO: 4773300

ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR - CNAE/CBO: 7739002

COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA - CNAE/CBO: 4646001

COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE - CNAE/CBO: 4637199

Atividade(s) dispensada(s) de licenciamento sanitário municipal:

REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES - CNAE/CBO: 4618402

MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE - CNAE/CBO: 3319800

COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE - CNAE/CBO: 4649499

COMERCIO VAREJISTA DE FERRAGENS E FERRAMENTAS - CNAE/CBO: 4744001

COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE - CNAE/CBO: 4759899

COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA - CNAE/CBO: 4751201

COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAL ELETRICO - CNAE/CBO: 4742300

COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO - CNAE/CBO: 4649402

COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO - CNAE/CBO: 4755503

COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS ESPORTIVOS - CNAE/CBO: 4763602

OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE - CNAE/CBO: 8599699

COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL - CNAE/CBO: 4772500

COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE - CNAE/CBO: 4789099

COMERCIO ATACADISTA DE CHOCOLATES, CONFEITOS, BALAS, BOMBONS E SEMELHANTES - CNAE/CBO: 4637107

Estabelecimento funciona sob a responsabilidade técnica de:

SAMARA ZEFERINO CHAGAS - profissional inscrito no CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA, sob Nº 37607

se compromete(m) a: Observar as boas práticas de fabricação e/ou serviço e a não transgredir as normas legais e regulamentares destinadas à promoção, recuperação e defesa da saúde, referentes às atividades exercidas. O não cumprimento das mesmas implicará na imposição de penalidades da legislação sanitária municipal, podendo resultar inclusive no cancelamento deste alvará e/ou interdição do estabelecimento.

Belo Horizonte 05/03/2024

Alvará de Autorização Sanitária emitido por meio eletrônico conforme previsto no Artigo 19 da Lei Municipal 7031 de 1996 e regulamentado pelo Decreto Municipal nº 17944 de 28 de abril de 2022 e pela Portaria SMSA/SUS-BH nº 0221/2022.

- 1) Sempre que houver alteração das informações contidas neste Alvará, essa deverá ser comunicada à Vigilância Sanitária;
- 2) Este Alvará deverá ser afixado em local visível ao público, sob pena de multa.
- 3) O Alvará de Autorização Sanitária é o documento que formaliza a licença para exercício das atividades econômicas efetivamente exercidas no local, no âmbito da Vigilância Sanitária.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE



REGISTRO  
45.163

REGIONAL  
CEZ/MS

VALIDADE  
25/07/2025

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO: SEG. A SEX. CFC

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
Fielolife Soluções Médicas e Hospitalares  
Ltda

NATUREZA DO ESTABELECIMENTO  
Distribuidora de Correlatos

ENDEREÇO  
Av. Raja Gabaglia, 2000 - Bl 201 Pav 2 Bl 2 - CEP: 30494170

CPF  
51.097.433/0001-48

LOCALIDADE  
Alpes

CIDADE  
Nelo Horizonte/MS

FARMACÊUTICO(S) DIRETOR/RESPONSÁVEL(ES) TÉCNICO(S)  
NOME INSCRIÇÃO HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA  
Samara Zeferino Chagas 37.607 Sex: 08:00 às 13:00

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIxada EM UM LOCAL BEM VISÍVEL AO PÚBLICO.  
Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade Técnica está inscrito no Conselho Regional de Farmácia, atendendo a todos os requisitos do art. 22, parágrafo único e art. 24, ambos da Lei 3820/60. 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 2º, 3º caput, 5º, 6º inciso I, todos da Lei 13.021/14.  
A autenticidade e/ou validade jurídica dessa Certidão será comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através do leitor de QR-Code.  
O documento impresso deverá ser reimpresso a cada 90 (noventa) dias.  
Expedida em 24/07/2024 e emitida no dia 24/07/2024



Código de Autenticidade  
012727466242530404

## BALANÇO PATRIMONIAL



**Entidade:** FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA  
**Período da Escrituração:** 19/06/2023 a 31/12/2023 **CNPJ:** 51.097.433/0001-48  
**Número de Ordem do Livro:** 1  
**Período Selecionado:** 19 de Junho de 2023 a 31 de Dezembro de 2023



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
<b>ATIVO</b>		R\$ 0,00	R\$ 464.277,34
<b>ATIVO CIRCULANTE</b>		R\$ 0,00	R\$ 459.599,97
DISPONÍVEL		R\$ 0,00	R\$ 1.729,23
CAIXA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CAIXA GERAL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 0,00	R\$ 1.729,23
BANCO C6 S/A		R\$ 0,00	R\$ 1.729,23
CLIENTES		R\$ 0,00	R\$ 259.891,78
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 0,00	R\$ 259.891,78
CLIENTES DIVERSOS		R\$ 0,00	R\$ 259.891,78
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 0,00	R\$ 60.000,00
ADIANTAMENTOS A TERCEIROS		R\$ 0,00	R\$ 60.000,00
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES		R\$ 0,00	R\$ 60.000,00
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ICMS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ESTOQUE		R\$ 0,00	R\$ 137.978,96
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS		R\$ 0,00	R\$ 137.978,96
MERCADORIAS PARA REVENDA		R\$ 0,00	R\$ 137.978,96
<b>ATIVO NÃO-CIRCULANTE</b>		R\$ 0,00	R\$ 4.677,37
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 0,00	R\$ 4.677,37
EMPRÉSTIMOS E MÚTUOS		R\$ 0,00	R\$ 4.677,37
EMPRÉSTIMOS PARA SÓCIOS E ACIONISTAS		R\$ 0,00	R\$ 4.677,37
MÚTUOS COM PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>PASSIVO</b>		R\$ 0,00	R\$ 464.277,34
<b>PASSIVO CIRCULANTE</b>		R\$ 0,00	R\$ 370.566,99
FORNECEDORES		R\$ 0,00	R\$ 61.398,67
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 61.398,67
FORNECEDORES DIVERSOS		R\$ 0,00	R\$ 61.398,67
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 0,00	R\$ 33.050,32
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 33.050,32
ICMS A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 18.992,13

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 9C.23.32.1B.27.60.0F.27.F3.98.18.65.CB.20.59.1B.2A.CA.AA.82-5, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 2

## BALANÇO PATRIMONIAL

**Entidade:** FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA  
**Período da Escrituração:** 19/06/2023 a 31/12/2023 **CNPJ:** 51.097.433/0001-48  
**Número de Ordem do Livro:** 1  
**Período Selecionado:** 19 de Junho de 2023 a 31 de Dezembro de 2023



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 3.967,90
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 3.571,11
PIS A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 1.160,95
COFINS A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 5.358,23
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 0,00	R\$ 276.118,00
EMPRÉSTIMOS E MÚTUOS		R\$ 0,00	R\$ 276.118,00
EMPRÉSTIMOS E MÚTUOS PF/PJ		R\$ 0,00	R\$ 239.100,00
MÚTUOS COM SÓCIOS		R\$ 0,00	R\$ 37.018,00
DIVIDENDOS, PART. E JURO SOBRE O CAPITAL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DIVIDENDOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DIVIDENDOS A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 0,00	R\$ 93.710,35
CAPITAL SOCIAL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 0,00	R\$ 150.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 0,00	R\$ 150.000,00
(-) CAPITAL A INTEGRALIZAR		R\$ 0,00	R\$ (150.000,00)
CAPITAL A INTEGRALIZAR		R\$ 0,00	R\$ (150.000,00)
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 0,00	R\$ 93.710,35
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 0,00	R\$ 93.710,35
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 0,00	R\$ 97.985,35
(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 0,00	R\$ (4.275,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 9C.23.32.1B.27.60.0F.27.F3.98.18.65.CB.20.59.1B.2A.CA.AA.82-5, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 2 de 2

Empresa: FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA  
 C.N.P.J.: 51.097.433/0001-48  
 Endereço: Avenida RAJA GABAGLIA, 2000, SALA 201 PAVTO2 BLOCO 2, ALPES, BELO HORIZONTE/MG, CEP 30494-170  
 Período: 19/06/2023 - 31/12/2023  
 Insc. Junta Comercial: 31214176954 Data: 19/06/2023

Folha: 0001  
 Número livro: 0001  
 Emissão: 16/05/2024  
 Hora: 20:34:37

**DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO**

	CAPITAL INTEGRALIZADO			Total
	Capital Social	Capital a Integralizar	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	
Ajustes de Exercícios Anteriores			93.710,35	93.710,35
Integralização de Capital e Ágio	150.000,00	-150.000,00		0,00
<b>Saldo em 31/12/2023</b>	<b>150.000,00</b>	<b>-150.000,00</b>	<b>93.710,35</b>	<b>93.710,35</b>
Saldo em 31/10/2022	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Saldo em 18/06/2023</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

BRUNO GONCALVES Autenticado em forma digital por  
 MADEIRA@1579753 BRUNO GONCALVES  
 639 BRUNO GONCALVES MADEIRA  
BRUNO GONCALVES MADEIRA

BRUNO GONCALVES MADEIRA  
 SÓCIO-ADMINISTRADOR  
 CPF: 015.797.536-39

RICARDO JOSE RICHARD MELO Autenticado em forma digital por RICARDO JOSE  
 PAIVA:11891727630 RICARDO JOSE RICHARD MELO PAIVA  
RICARDO JOSE RICHARD MELO PAIVA

RICARDO JOSE RICHARD MELO PAIVA  
 Reg. no CRC - MG sob o No. 120133/O-8  
 CPF: 118.917.276-30



# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



**Entidade:** FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA  
**Período da Escrituração:** 19/06/2023 a 31/12/2023 **CNPJ:** 51.097.433/0001-48  
**Número de Ordem do Livro:** 1  
**Período Selecionado:** 19 de Junho de 2023 a 31 de Dezembro de 2023



Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ (0,00)	R\$ 351.680,15
VENDA DE MERCADORIAS		R\$ 0,00	R\$ 351.680,15
(-) DEDUÇÕES		R\$ (0,00)	R\$ (40.954,64)
(-) (-) DEVOLUÇÃO DE VENDA DE MERCADORIAS		R\$ (0,00)	R\$ (1.511,25)
(-) (-) ICMS		R\$ (0,00)	R\$ (24.940,37)
(-) (-) COFINS		R\$ (0,00)	R\$ (5.358,23)
(-) (-) PIS		R\$ (0,00)	R\$ (1.160,95)
(-) (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (0,00)	R\$ (3.781,82)
(-) (-) IMPOSTO DE RENDA		R\$ (0,00)	R\$ (4.202,02)
RECEITA LÍQUIDA		R\$ (0,00)	R\$ 310.725,51
(-) CMV		R\$ (0,00)	R\$ (122.997,72)
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (0,00)	R\$ (122.997,72)
LUCRO BRUTO		R\$ (0,00)	R\$ 187.727,79
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (52.045,10)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (0,00)	R\$ (52.045,10)
(-) ALUGUÉIS DE IMÓVEIS		R\$ (0,00)	R\$ (6.545,88)
(-) TAXAS DIVERSAS		R\$ (0,00)	R\$ (275,55)
(-) MATERIAL DE ESCRITÓRIO		R\$ (0,00)	R\$ (1.060,00)
(-) MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		R\$ (0,00)	R\$ (862,73)
(-) ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		R\$ (0,00)	R\$ (1.648,80)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R\$ (0,00)	R\$ (21.479,53)
(-) SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS		R\$ (0,00)	R\$ (1.000,00)
(-) DESPESAS DIVERSAS		R\$ (0,00)	R\$ (16.237,56)
(-) MATERIAL USO E CONSUMO		R\$ (0,00)	R\$ (855,90)
(-) CONDOMINIO		R\$ (0,00)	R\$ (1.626,69)
(-) UTILIDADES E SERVIÇOS		R\$ (0,00)	R\$ (452,46)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R\$ (0,00)	R\$ (32,36)
(-) TELECOMUNICAÇÃO		R\$ (0,00)	R\$ (420,10)
RESULTADO OPERACIONAL		R\$ (0,00)	R\$ 135.682,69
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		R\$ (0,00)	R\$ 135.682,69
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ (0,00)	R\$ 135.682,69

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 9C.23.32.1B.27.60.0F.27.F3.98.18.65.CB.20.59.1B.2A.CA.AA.82-5, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

Empresa: FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA

Inscrição: 51.097.433/0001-48

Endereço: Avenida RAJA GABAGLIA, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2, ALPES, BELO HORIZONTE/MG, CEP 30494-170

Período: 19/06/2023 - 31/12/2023

Insc. Junta Comercial: 31214176954 Data: 19/06/2023

Página: 0001

Número livro: 0001

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2023



Coeficiente	Fórmula	Valor	
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	459.599,97 + 0,00	1,24
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	370.566,99 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	459.599,97	1,24
	Passivo Circulante	370.566,99	
Índice de Solvência Geral	Ativo	464.277,34	1,25
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	370.566,99 + 0,00	

BRUNO  
GONCALVES  
MADEIRA:0157975  
3639

Assinado de forma digital por  
BRUNO GONCALVES  
MADEIRA:01579753639  
Data: 2024.04.19 10:44:43  
105458-0200

BRUNO GONCALVES MADEIRA  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 015.797.536-39

RICARDO JOSE  
RICHARD MELO  
PAIVA:11891727630

Assinado de forma digital por  
RICARDO JOSE RICHARD MELO  
PAIVA:11891727630  
Data: 2024.04.19 10:44:43  
035007

RICARDO JOSE RICHARD MELO PAIVA  
Reg. no CRC - MG sob o No. 120133/O-8  
CPF: 118.917.276-30



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 10.1.8

### RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO	
NIRE	CNPJ 51.097.433/0001-48
NOME EMPRESARIAL FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO	
FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 19/06/2023 a 31/12/2023
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 1
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 9C.23.32.1B.27.60.0F.27.F3.98.18.65.CB.20.59.1B.2A.CA.AA.82	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:					
QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	26640480000149	IMPERIUM ASSESSORIA CONTABIL E TRIBUTARIA LTDA:26640480000149	535503688899722318 49398418135	08/08/2023 a 07/08/2024	Sim
Contador	11891727630	RICARDO JOSE RICHARD MELO PAIVA:11891727630	505428228734298244 9826279345	22/12/2023 a 21/12/2024	Não
Contador/Contabilista Responsável Pelo Termo de Verificação para Fins de Substituição da ECD	11891727630	RICARDO JOSE RICHARD MELO PAIVA:11891727630	505428228734298244 9826279345	22/12/2023 a 21/12/2024	-

#### NÚMERO DO RECIBO:

9C.23.32.1B.27.60.0F.27.F3.98.18.65.C  
B.20.59.1B.2A.CA.AA.82-5

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 15/04/2024 às 11:57:31

34.E5.45.0A.21.67.65.EC  
14.C0.F8.45.00.9D.1D.82

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo nos termos do Decreto nº 9.555/2018, dispensando-se qualquer outra forma de autenticação. Este recibo comprova a autenticação.



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

NOME.....	: RICARDO JOSE RICHARD MELO PAIVA
REGISTRO.....	: MG-120133/O-8
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.917.276-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MINAS GERAIS, 01/02/2024 as 10:35:00.  
Válido até: 01/05/2024.  
Código de Controle: 469194.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCMG.





**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

NOME.....	: RICARDO JOSE RICHARD MELO PAIVA
REGISTRO.....	: MG-120133/O-8
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.917.276-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MINAS GERAIS, 06/05/2024 as 14:22:35.  
Válido até: 04/08/2024.  
Código de Controle: 987432.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCMG.

## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade:	FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA		
Período da Escrituração:	19/06/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	51.097.433/0001-48
Número de Ordem do Livro:	1		
Período Selecionado:	19 de Junho de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

### TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA
NIRE	
CNPJ	51.097.433/0001-48
Número de Ordem	1
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	BELO HORIZONTE
Data do arquivamento dos atos constitutivos	19/06/2023
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2023
Quantidade total de linhas do arquivo digital	1928

### TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	1
Quantidade total de linhas do arquivo digital	1928
Data de inicio	19/06/2023
Data de término	31/12/2023

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 9C.23.32.1B.27.60.0F.27.F3.98.18.65.CB.20.59.1B.2A.CA.AA.82-5, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1



**FISIOLIFE**  
SOLUÇÕES



À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR LA ROCQUE - MARANHÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2024  
PROCESSO Nº 603/2024  
ABERTURA: DIA 31 DE JULHO DE 2024 ÀS 10:00  
OBJETO: **Registro de preços para eventual e futura contratação de empresa para aquisição de cadeiras de rodas, para atender as necessidades do Município de Senador La Rocque/MA**

### DECLARAÇÕES

A empresa FISIOLIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA, por seu representante legal Sr. Bruno Gonçalves Madeira, portador do RG nº MG 8.146.362 Órgão expedidor SSP/MG e CPF nº 015.797.536.39, inscrita no CNPJ sob nº 51.097.433/0001-48, com sede à Av. Raja Gabaglia, nº 2000 - Torre 2 - Sala 201, bairro Alves - Belo Horizonte/MG, DECLARA sob as penalidades da lei:

- Tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação.
- Que atende aos requisitos de habilitação, e o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021);
- Que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas, na forma da lei (art. 63, IV, da Lei nº 14.133/2021);
- Que suas propostas econômicas compreendem 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, na forma da lei (art. 63, § 1º, da Lei nº 14.133/2021).
- Que para fins do disposto na Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, e no Edital da licitação de referência, que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menores de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos.

Belo Horizonte, 31 de julho de 2024

**BRUNO  
GONCALVES  
MADEIRA:01  
579753639**

Assinado de forma  
digital por BRUNO  
GONCALVES  
MADEIRA:015797536  
39  
Dados: 2024.07.31  
11:09:31 -03'00'

**FISIOLIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**

CNPJ nº 51.097.433/0001-48 - I.E nº 004643389.00-67  
Av. Raja Gabaglia, nº 2000 - Sala 201 - Pavimento 2 - Bloco 2 - Alpes - Belo Horizonte/MG - CEP 30.494-170  
Telefones (31) 99795-0166 / (31) 99731-4611  
EMAIL: FISIOLIFESOLUCOES@GMAIL.COM





À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR LA ROCQUE - MARANHÃO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2024  
PROCESSO Nº 603/2024  
ABERTURA: DIA 31 DE JULHO DE 2024 ÀS 10:00  
OBJETO: **Registro de preços para eventual e futura contratação de empresa para aquisição de cadeiras de rodas, para atender as necessidades do Município de Senador La Rocque/MA**

### PROPOSTA DE PREÇOS

### PROPOSTA CORRIGIDA

TEM	UND	DESCRIÇÃO	MARCA/MODELO	VLR UNT	VLR TOTAL
03	05 unid.	cadeira de rodas sob medida	VANZETTI / PRISMA	R\$ 4.296,10	R\$ 21.480,50

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 21.480,50 ( Vinte e um mil, quatrocentos e oitenta reais e cinquenta centavos.)

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: **90(NOVENTA) dias, em conformidade com o edital e seus anexos.**

PRAZO DE ENTREGA: **Em conformidade com o edital e seus anexos.**  
FORMA DE PAGAMENTO: **Em conformidade com o edital e seus anexos.**

GARANTIA: **12 (doze) meses**

DADOS BANCÁRIOS:

Banco C6

Numero do banco: 336

Agencia 0001

Conta Corrente 27463673-5

E-MAIL: [fisiolifesolucoes@gmail.com](mailto:fisiolifesolucoes@gmail.com)

PESSOA PARA CONTATO: LEANDRO VIANA DE OLIVEIRA

FONE: (031)99731-4611

GARANTIA: **DE ACORDO COM O EDITAL**

DECLARAMOS, sob as penas da Lei, que os preços cotados incluem todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes desta licitação.

DECLARAMOS que, por ser de seu conhecimento, atende e se submete a todas as cláusulas e condições do Edital e Anexos, relativos a dispensa eletrônica supra, bem como às disposições da Lei Federal, nº 14.133/2021 Lie Complementar 123/2026, com a redação que lhe atribuiu a Lei Complementar 147/2014 e Decretos nº 56.47755/2015 e 62.100/2022, e demais normas complementares que disciplinam o certame e que integrarão o ajuste correspondente, no que lhe for pertinente.

DECLARAMOS, sob as penas da Lei, que tem condições de fornecer/executar a quantidade estabelecida no prazo assinalado, independentemente dos demais compromissos de fornecimento porventura existentes, bem como fornecerá o material de acordo com as especificações técnicas ( Anexo II - Termo de Referência), respeitando as condições de embalagens, prazo de validade, requisitos específicos, enfim todas as especificações.

DECLARAMOS que esta empresa se compromete a entregar o objeto, conforme as especificações e exigências do Edital e seus anexos, bem como do contrato a ser celebrado. A presente proposta é válida pelo período de **90 (NOVENTA) dias** a contar da data de sua apresentação.

DECLARAMOS que os produtos/materiais são de primeira linha e tem padrão de qualidade reconhecido pelo mercado.

DECLARAMOS que o Sr. BRUNO GONÇALVES MADEIRA, portador da CI nº 8.146.362 - SSP-MG, e inscrita no CPF sob o nº 015.797.536-39, brasileiro, empresário, maior e capaz, residente e domiciliada em Belo Horizonte-MG, são conferidos poderes para assinar contrato em nome da empresa.

Por ser verdade firmo o presente.

### FISIOLIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ Nº 51.097.433/0001-48 - 1E Nº 004643389.00-67

Av. RAJA GABAGLIA, Nº 2000 - SALA 201 - PTO 2 - BLOCO 2 - ALPES - BELO HORIZONTE/MG - CEP:30494-170

TELEFONE: (31) 99795-0166 / (31) 99731-4611

EMAIL: FISIOLIFESOLUCOES@GMAIL.COM



Apresentando sinceros votos de elevada estima e consideração, subscrevemo-nos atenciosamente.

Belo Horizonte, 31 de julho de 2024

**BRUNO  
GONCALVES  
MADEIRA:01  
579753639**

Assinado de forma  
digital por BRUNO  
GONCALVES  
MADEIRA:015797536  
39  
Dados: 2024.07.31  
11:03:00 -03'00'

**FISIOLIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**

CNPJ Nº 51.097.433/0001-48 - I.E Nº 004643389.00-67  
Av. RAJA GABAGLIA, Nº 2000 - SALA 201 - PTO 2 - BLOCO 2 - ALPES - BELO HORIZONTE/MG - CEP:38.494-170  
TELEFONE: (31) 99795-0166 / (31) 99731-4611  
EMAIL: FISIOLIFESOLUCOES@GMAIL.COM





## Cadeira de Rodas Prisma

- Estrutura monobloco em alumínio com pintura eletrostática com uma camada de verniz;
- Concha removível com sistema de engate rápido para maior facilidade e rapidez;
- Sistema tilt de inclinação da concha de 0º a 45º através de pistão;
- Assento anatômico com onda sob medida ou padrão com regulagem de profundidade;
- Encosto plano sob medida ou padrão;
- Apoio de cabeça com regulagem na altura e profundidade;
- Apoios de tronco plano independente com regulagem deslizante na altura, largura e inclinação;

- Cinto peitoral tipo camiseta;
- Apoio de braço removível com protetor de roupa e com regulagem de altura;
- Apoio de pés com suporte duplo, com regulagem na altura e profundidade;
- Apoio de mão com regulagem de altura.
- Eixo quick nas quatro rodas;
- Pneus dianteiros aro 7" com rolamentos blindados e traseiros aro 16" com roda em nylon e pneu antifuro;
- Rodas antitombo;

**\*\* Modelo Padrão:**

- \* Encosto plano;
- \* Assento anatômico com onda;
- \* Apoio de tronco;
- \* Apoio de braço;
- \* Apoio de cabeça;
- \* Apoio de pés em plástico injetado;
- \* Cinto peitoral tipo camiseta;
- \* Cinto pélvico.

**\*\* Medidas do Equipamento:**

- \* Baby \* Infantil \* Juvenil \* GG.

**\*\* Cores do Equipamento:**

- \*\* Pintura eletrostática com uma camada de verniz nas cores:  
\* Amarelo Neon \* Azul \* Lilás \* Prata.

**\*\* Tecidos:**

- \* Neoprene Azul, Rosa, Preto e Preto com detalhes coloridos. (cores sujeitas à disponibilidade)

**\*\* Capacidade Máxima:**

- \* 70 kg.

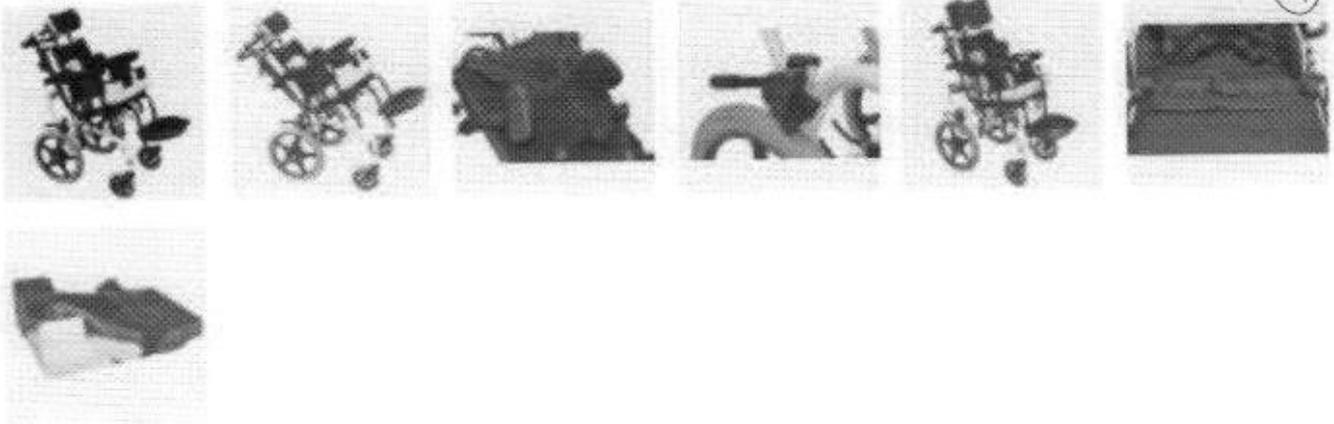
**\*\* Garantia do produto: 365 dias (01 ano).**

**\*\* Observações:**

Produto feito sob medida ou padrão.

O protetor de roupas não é possível ter na cadeira de rodas que conter os seguintes acessórios: bloqueador de joelhos ou adutores removíveis.

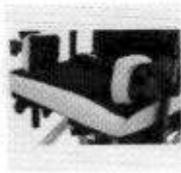




## Acessórios



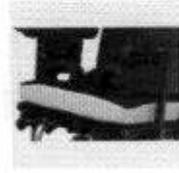
Abdutor Removível



Adutores



Apoio de Cabeça Occipital



Faixa Coxal



Sombrinha



Bloqueador de Joelhos



Apoio de quadril



Cinto Faldão



Mesa Avd

## Orientações

### MEDIDAS DO PACIENTE

As medidas referente ao paciente deverão ser atuais, isto é, não considerar seu futuro crescimento, porque os produtos serão projetados também com esse objetivo.



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL  
HOSPITAL CENTRAL CORONEL PEDRO GERMANO – HCCPG  
Gestão Hospitalar da Clínica

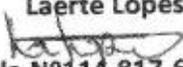
### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa FISIOLIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA, inscrito no CNPJ nº 51.097.433/0001-48, estabelecida na Avenida Raja Gabaglia Bairro Alpes – Belo Horizonte - MG, é nossa fornecedora de Material, equipamentos médicos hospitalar, conforme Contrato nº, 048/2023, vigente até 31/12/2023, processo de aquisição SEI nº. 01510476000068/2023-19. A referida empresa cumpriu pontualmente, adequadamente com as obrigações assumidas, no tocante aos produtos e materiais solicitados, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que a desabone.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Natal, RN – 11 de Dezembro de 2023

**Laerte Lopes da Silva,**

  
Matrícula Nº 114.817-6, CPF 704.072.904-

Fiscal do Contrato

Ratifico as informações prestadas pelo Fiscal do Contrato,

**Luzia Maria Santos da Silva Medeiros,**

  
Matrícula Nº 244.547-6, CPF 084.791.504-24

Gestor do Contrato



RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-# <b>Nº15</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b> Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2 Estoril - 30494-170 Belo Horizonte - MG 31997950166	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>15</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3123 1251 0974 3300 0148 5500 1000 0000 1510 8943 5752</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131235704407531 01/12/2023 12:42:41</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de Mercadorias / Produtos</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>46433890067</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF <b>51.097.433/0001-48</b>
--	--	------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DIRETORIA DE SAUDE DA POLICIA MILITAR HPM 1</b>		<b>08.293.185/0001-81</b>	<b>01/12/2023</b>
ENDEREÇO <b>PRUDENTE DE MORAIS, 1381</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>TIROL</b>	CEP <b>59020-400</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>01/12/2023</b>
MUNICÍPIO <b>Natal</b>	FONE / FAX <b>8432324253</b>	UF <b>RN</b>	HORA ENTRADA / SAÍDA <b>12:23:30</b>

FATURA / DUPLICATA	001	01/2024	99,00
--------------------	-----	---------	-------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	8.099,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.099,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FITLOG</b>		<b>2-TERCEIRO</b>			<b>SC</b>	<b>31.423.169/0002-69</b>
ENDEREÇO <b>Rodovia Jorge Lacerda</b>		MUNICÍPIO <b>Itajai</b>				INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>260114472</b>
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>25</b>	<b>VOLUMES</b>			<b>182,500</b>	<b>165,000</b>	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Código	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
06725	CADEIRA DE HIGIENIZAÇÃO D30	87131000	040	6102	UN	25	323,9600	8.099,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>14812520017</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>
------------------	---	--------------------------	--------------------------	-------------------------------

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Referente ao empenho N 2023NE000049 - Pregão eletrônico 1413/2023 - Processo SEI n 01510476.000068/2023-19 Dados Bancários: Banco C6 ( 336) AG: 0001 CC: 27463673-5 FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA CNPJ 51.097.433/0001-48 Trib aprox R\$: 635,77 Federal, R\$: 1.457,82 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  
---	--



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO



### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

**Contratante:** SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO DE ARACAJU – SERGIPE - com sede à AV PEDRO PAES DAZEVEDO, 761 – BAIRRO GRAGERÚ, inscrito no CNPJ sob o nº 13.128.780/0033-89,

**Contratada:** FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALRES LTDA, Pessoa Jurídica inscrita no CNPJ/MF sob o nº 51.097.433/0001-48, com sede à Avenida Raja Gabaglia, no2000, Sala 201 Pavmto2 Bloco 2, Bairro Alpes, município de Belo Horizonte, Estado Minas Gerais;

Atestamos para os devidos fins que a empresa FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALRES LTDA, prestou o(s) serviço(s) e ou/ forneceu o(s) material (is) abaixo discriminado(s), atendendo a todos os requisitos técnicos qualitativos e quantitativos exigidos por esta contratante.

Serviços prestados e/ou materiais fornecidos:

PRODUTO	QUANTIDADE
CADEIRAS ESPECIAIS ADAPTADAS TAMANHO "INFANTIL": Modelo com estrutura em aço com pintura epóxi, regulagem de altura e de inclinação do assento em relação ao solo, porta objetos embaixo do assento, acabamento com ponteiros de borracha antiderrapante, assento e encosto anatômico ou plano feito sob medida ou padrão, apoio de cabeça removível com regulagem de altura e profundidade, apoio de tronco plano independentes com regulagem deslizante na altura e largura, cinto peitoral tipo camiseta (masculino) e borboleta (feminino), apoio de pé removível com regulagem de altura e profundidade. Modelo conta com encosto plano, assento anatômico, apoio de tronco, apoio de cabeça, apoio de pés bandeja, cinto peitoral camiseta e cinto pélvico. Dimensões: Largura do Assento: 30 cm; Largura Total da Estrutura: 48 cm; Altura Mínima do Encosto: 30 cm; Altura do Apoio de Pé ao Assento: altura mínima de 24 cm e máxima de 32 cm; Profundidade do Assento: profundidade mínima de 25 cm e máxima de 31 cm; Largura do Tronco: largura mínima de 13 cm e máxima de 22 cm; Altura do Assento ao Solo: altura mínima de 43 cm e máxima de 49 cm. Capacidade máxima suportada: 70 kg.	30 unidades
CADEIRAS ESPECIAIS ADAPTADAS TAMANHO "JUVENIL": Modelo com estrutura em aço com pintura epóxi, regulagem de altura e de inclinação do assento em relação ao solo, porta objetos embaixo do assento, acabamento com ponteiros de borracha antiderrapante, assento e encosto anatômico ou plano feito sob medida ou padrão, apoio de cabeça removível com regulagem de altura e profundidade, apoio de tronco plano independentes com regulagem deslizante na altura e largura, cinto peitoral tipo camiseta, apoio de pé removível com regulagem de altura e profundidade. Modelo conta com encosto plano, assento anatômico, apoio de tronco, apoio de cabeça, apoio de pés, cinto peitoral camiseta e cinto pélvico. Dimensões: Largura do Assento: 41 cm; Largura Total da Estrutura: 58 cm; Altura Mínima do Encosto: 39 cm; Altura do Apoio de Pé ao Assento: altura mínima de 29 cm e máxima de 39 cm; Profundidade do Assento: profundidade mínima de 35 cm e máxima de 42 cm; Largura do Tronco: largura mínima de 25 cm e máxima de 35 cm; Altura do Assento ao Solo: altura mínima de 56 cm e máxima de 64 cm. Capacidade máxima suportada: 70 kg.	30 unidades
CARTEIRA ESCOLAR ADAPTADA: Modelo conta com estrutura em aço com pintura epóxi, base traseira da estrutura alargada, régua para fixação de papéis e livros, ponteiros de borracha antiderrapante com regulagem para evitar desnivelamento do solo, tampo da mesa oitavado com acabamento em MDF e anteparo para objetos, tampo com três níveis de regulagem de inclinação e regulagem de altura do tampo da mesa em relação ao solo. Dimensões: Altura do Tampo ao chão de no mínimo 60 cm e no máximo 78 cm; Vão entre a estrutura: menor de 70 cm e maior de 77 cm; Largura do tampo: 71,5 cm; Profundidade do tampo: 61 cm.	50 unidades

Assinado por 2 pessoas: GENIVALDA NASCIMENTO COELHO e RICARDO NASCIMENTO ABREU  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/1A9C-8F00-06BD-B83B> e informe o código 1A9C-8F00-06BD-B83B





Por ser verdade, firmamos o presente.

Aracaju, 18 de Junho de 2024

**Genivalda Nascimento Coelho**  
Gestora /Fiscal do Contrato

Ratifico as informações contidas neste documento:

.....  
**RICARDO NASCIMENTO ABREU**  
Secretário Municipal da Educação

Assinado por 2 pessoas: GENIVALDA NASCIMENTO COELHO e RICARDO NASCIMENTO ABREU  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://aracaju.tdoc.com.br/verificacao/1A9C-8F00-06BD-B83B> e informe o código 1A9C-8F00-06BD-B83B





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1A9C-8F00-06BD-B83B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ GENIVALDA NASCIMENTO COELHO (CPF 584.XXX.XXX-00) em 18/06/2024 18:15:52 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ RICARDO NASCIMENTO ABREU (CPF 609.XXX.XXX-72) em 26/06/2024 10:41:52 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/1A9C-8F00-06BD-B83B>



# Prefeitura do Município de Assaí

LEALDADE  
NOBREZA  
RIQUEZA  
PODER

ESTADO DO PARANÁ

AV. RIO DE JANEIRO, 720, ASSAÍ - PR, CEP - 86.220.000  
E-mail: licitacao@assaí.com.br



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ASSAÍ - PR, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, inscrito no CNPJ nº 76.290.709/0001-30, com sede na Avenida Rio de Janeiro, nº 720 - 1º andar, CEP 86220-000, Assaí - PR, através do Diretor do Departamento de Compras do Município de Assaí/Pr, Sr. Elton Yasuo Teixeira Borges, atendendo ao pedido da parte interessada, vem atestar para os devidos fins de direito que a Empresa **FISIO LIFE SOLUÇÕES MÉDICAS E HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Av. Raja Gabaglia, nº 2.000, Sala 201, Pavimento 2, Bloco 2, Alpes, Belo Horizonte-MG, CEP: 30.494-170, inscrita no CNPJ sob o nº 51.097.433/0001-48. Participou de processos licitatórios e forneceu os seguintes serviços:

Item	Qtde	Und	Descrição
1	10	UND	CADEIRA DE RODAS ADULTO CONSTRUÍDA EM AÇO CARBONO, ESTRUTURA DOBRÁVEL EM X PINTURA ELETROSTÁTICA EPÓXI, ESTOFAMENTO EM COURVIM, RODAS TRASEIRAS DE 24" INJETADAS EM NYLON COM PNEUS MACIÇOS, RODAS DIANTEIRAS DE 8", MACIÇAS, FREIOS BILATERAIS, APOIOS DE PERNAS ARTICULÁVEIS, ELEVÁVEIS, E REGULÁVEIS EM ALTURA, APOIOS DE BRAÇO ESCAMOTEÁVEIS, CAPACIDADE PARA 150 KG, LARGURA DO ASSENTO MÍNIMO DE 44CM
2	10	UND	CADEIRA DE BANHO PARA HIGIENIZAÇÃO - USO HOSPITALAR. DESCRIÇÃO: FABRICADA EM AÇO, COM APOIO DE BRAÇOS, RODAS DIANTEIRAS E TRASEIRAS 6" MACIÇAS GIRATÓRIAS, ASSENTO EXTRA REMOVÍVEL COM TAMPA, ESTRUTURA EM AÇO COM PINTURA EPÓXI PARA MAIOR RESISTÊNCIA, ASSENTO COM TAMPA EM ALTA DENSIDADE, ACOMPANHA ALMOFADA ESTOFADA REMOVÍVEL, FREIOS NA 4 RODAS, APOIO PARA OS PÉS ESCAMOTEÁVEL, CAPACIDADE MÍNIMA DE PESO 150KG. DIMENSÕES APROXIMADAS: LARGURA DO ASSENTO: 44CM. COMPRIMENTO: 55CM. ALTURA ENCOSTO: 45CM. ALTURA DO ASSENTO AO CHÃO: 42CM. LARGURA TOTAL ABERTA: 55CM. ALTURA TOTAL 109CM. ALTURA DO DESCANSO PARA PÉS: 15CM. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.

Tendo cumprido na íntegra os termos do certame licitatório e do contrato firmado entre as partes, sem acarretar qualquer problema à administração Municipal.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** ELTON YASUO TEIXEIRA BORGES  
Data: 15/07/2024 14:31:46-0200  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Assaí, 15 de julho de 2024.

**ELTON YASUO TEIXEIRA BORGES**  
Diretor do Departamento de Compras





**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **FISIO LIFE SOLUÇÕES MÉDICAS E HOSPITALARES LTDA**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o n.º 51.097.433/0001-48, situada na Av. Raja Gabaglia, nº 2000, sala 201, PAVMTO 2 – Bloco 2 – Alpes – Belo Horizonte/MG, forneceu a Prefeitura Municipal de Barueri, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o n.º 46.523.015-0001/35, o produto do Pregão Eletrônico n.º 349/2023, conforme abaixo:

Descrição	Unidade de Medida	Quantidade
ANDADOR DE TRANSFERÊNCIA REGULÁVEL, SOB MEDIDA, CONFORME PRESCRIÇÃO TÉCNICA, SENDO: ESTRUTURA EM ALUMÍNIO; PINTURA ELETROSTÁTICA EPÓXI; DESMONTÁVEL E COM REGULAGEM DE ALTURA; FREIOS NAS QUATRO RODAS QUE PODEM SER GIRATÓRIAS OU COM DIRECIONAMENTO; APOIO DE BRAÇOS COM REGULAGEM DE ALTURA E PROFUNDIDADE; APOIO DE TRONCO COM FAIXA ESPUMADA COM REGULAGEM DE ALTURA; ASSENTO TIPO FRALDÃO OU ROLINHO; SISTEMA TILT DE INCLINAÇÃO; CAPACIDADE DE PESO DE 70KG.	UN	06
CADEIRA DE BANHO ADAPTADA, SOB MEDIDA, SENDO: TIPO MACA; ASSENTO E ENCOSTO EM LONA DE PVC E POLIÉSTER; ESTRUTURA EM ALUMÍNIO E PINTURA EPÓXI; DOBRÁVEL, COM INCLINAÇÃO REGULÁVEL DE ENCOSTO; ESTRUTURA ANTITOMBO FRONTAL E TRASEIRA; RODÍZIOS GIRATÓRIOS COM TRAVAS; APOIO DE CABEÇA COM REGULAGEM DE ALTURA, FAIXAS PARA TÓRAX, QUADRIL E JOELHOS, ADAPTADA A ALTURA DO CUIDADOR; CAPACIDADE 70 KG.	UN	10
CADEIRA DE BANHO ADULTO CONSTRUÍDA EM LIGA ALUMÍNIO AERONÁUTICO TEMPERADO; ROLAMENTOS BLINDADOS NAS QUATRO RODAS, INCLUSIVE NO EIXO VERTICAL DO GARFO; PINTURA EPÓXI; EIXOS REFORÇADOS DE AÇO; ENCOSTO 100% CAPOTA IMPERMEÁVEL; SISTEMA DE FECHAMENTO FRONTAL; RODAS TRASEIRAS DE NYLON 20" PNEU ANTIFURO; ARO DE IMPULSO EM NYLON; RODAS DIANTEIRAS MACIÇAS DE 6", COM GARFO DE ALUMÍNIO; SISTEMA DE DESMONTAGEM RÁPIDA NAS RODAS TRASEIRAS; FREIOS BILATERAIS; APOIO DE BRAÇOS REMOVÍVEL; APOIO DE PÉS TIPO PLATAFORMA, FIXO E REGULÁVEL NA ALTURA; ASSENTO COM ABERTURA FRONTAL; CAPACIDADE DE PESO DE 100 KG.	UN	06
BANHEIRA ADAPTADA COM ESTRUTURA TUBULAR REFORÇADA, CAPACIDADE DE 30 LITROS PARA USUÁRIOS DE ATÉ 60KG, SOB MEDIDA, TECIDO PLÁSTICO RESISTENTE; DOBRÁVEL; DESMONTÁVEL; APOIO MÓVEL PARA CABEÇA CONFECCIONADO EM TECIDO PLÁSTICO DUPLO E TELA PLÁSTICA, COM SUPORTES LATERAIS EM AÇO INOX PARA ENCAIXE NA BANHEIRA.	UN	01



**PREFEITURA DE  
BARUERI**

SECRETARIA DE  
**SUPRIMENTOS**



BANHEIRA ADAPTADA EM CONCHA DE POLIESTIRENO DE ALTO IMPACTO, EM ESTRUTURA GIRATÓRIA, REVESTIMENTO INTERNO EM EVA, COM ABERTURA PARA SAÍDA DA ÁGUA, ESTRUTURA DE SUPORTE EM ALUMÍNIO COM RODÍZIOS, ESTABILIZADOR DE CABEÇA, CAPACIDADE ATE 40 KG.	UN	01
BANQUETA PARA BANHO OBESO, SEM APOIO DE BRAÇOS, ESTRUTURA EM ALUMÍNIO DE LIGA ESPECIAL SUPER RESISTENTE, ASSENTO E ENCOSTO CONFECCIONADO EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, PONTEIRAS ANTIDERRAPANTE INJETADAS EM TPE, LATERAL COM ENCAIXE ANATÔMICO, MEDINDO APROXIMADAMENTE: 50CM DE COMPRIMENTO; 30CM DE LARGURA; MEDIDAS DO ENCOSTO: 39CM DE COMPRIMENTO E 15,5CM DE LARGURA. CAPACIDADE DE PESO 170KG.	UN	01

*Atestamos ainda, que o fornecimento foi realizado de forma satisfatória não existindo em nossos registros, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas, até a presente data.*

Barueri, 12 de junho de 2024.

**Renata Francisca de Almeida Marques**  
Coordenadoria Técnica Administrativa  
Departamento Gestão de Contratos

Djenifer



Município de  
**Boa Esperança do Iguaçu**  
Estado do Paraná

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA



O MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA DO IGUAÇU, inscrita no CNPJ 95.589.255/0001-48, sediada na Av. Demétrio Pinzon, nº 016, Centro, na cidade de Boa Esperança do Iguaçu – Paraná, CEP 85.680-000, atesta que, a empresa FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ 51.097.433/0001-48, sediada na Avenida Raja Gabaglia, nº 2000 – Sala 201 – Pavimento 2 – Bloco 2, Alpes, em Belo Horizontes, Minas Gerais, forneceu os seguintes equipamentos:

- ✓ CADEIRA DE RODAS CONTENDO AS SEGUINTE CARACTERISTICAS:  
FABRICADA EM TUBOS DE AÇO CARBONO;  
ASSENTO DUPLO E ENCOSTO EM NYLON DUPLO RECLINÁVEL COM TRAVA ESTABILIZADORA; ALMOFADA DE 4 CM REMOVÍVEL NO ASSENTO; ALMOFADA INJETADA PARA APOIO DE CABEÇA COM REGULAGEM DE ALTURA E PROFUNDIDADE; DOBRÁVEL EM X TUBULAR DUPLO REFORÇADO E ESTABILIZADO POR DUAS CRUZETAS DE AÇO CARBONO MACIÇO BILATERAL; FREIOS BILATERAIS COM REGULAGEM ATRAVÉS DE BRAÇADEIRAS; ARO IMPULSOR BILATERAL EM NYLON COM 8 PONTOS DE FIXAÇÃO, APOIOS PARA OS BRAÇOS REMOVÍVEIS COM APOIO EM POLIURETANO INJETADO APOIO PARA OS PÉS EM NYLON REMOVÍVEIS E REBATÍVEIS LATERALMENTE COM REGULAGEM DE ALTURA E ELEVAÇÃO DAS PERNAS; RODAS DIANTEIRAS ARO 6 RAIADAS EM NYLON COM PNEUS MACIÇOS COM ROLAMENTOS DUPLOS BLINDADOS NA RODA E NO EIXO VERTICAL; RODAS TRASEIROS EM NYLON COM 8 RAIOS E SISTEMA QUICK ARO 24 E PNEUS INFLÁVEIS COM ROLAMENTOS BLINDADOS DUPLOS COM CALOTA PROTETORA; SISTEMA ANTITOMBO; GARFO EM ALUMÍNIO REFORÇADO FIXADO COM PORCA; PINTURA EPÓXI COM VERNIZ; CAPACIDADE DE PESO: 100KG  
MEDIDAS APROXIMADAS LARGURA DO ASSENTO 44 CM  
LARGURA TOTAL ABERTA 67CM PESO DA CADEIRA 18. MARCA PROLIFE TETRA.

Atestamos ainda que, os compromissos assumidos pela empresa foram cumpridos satisfatoriamente, nada constando em nossos arquivos que a desabone comercial ou tecnicamente.

Boa Esperança do Iguaçu – PR, 08 de dezembro de 2023.

Renato Grassi

Pregoeiro

**Renato Grassi**  
Pregoeiro  
Decreto 2951.2022

RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº-# <b>Nº13</b> SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b> Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2 Estoril - 30494-170 Belo Horizonte - MG 31997950166	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>13</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3123 1151 0974 3300 0148 5500 1000 0000 1317 9916 8816</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no sistema Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131235667334061 10/11/2023 16:33:33</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos		CNPJ / CPF 51.097.433/0001-48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 46433890067	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE BOA ESPERANCA DO IGUACU		95.589.255/0001-48	08/11/2023
ENDEREÇO DEMETRIO PINZON, 016	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85680-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 08/11/2023
MUNICÍPIO Boa Esperança do Iguacu	FONE / FAX 4635371208	UF PR	HORA ENTRADA / SAÍDA 22:46:25

FATURA / DUPLICATA	
001 30/11/2023 519,97	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.519,97	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.519,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL MID TRANSPORTES - EIRELI	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 27.654.604/0003-70
ENDEREÇO R POETA PAULO LEMINSKI FILHO, 175	MUNICÍPIO Maringa	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075603760		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE volumes	MARCA PROLIFE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 80,490	PESO LÍQUIDO 80,490

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS IPT	ALÍQUOTA ICMS % IPT %
1000404	CADEIRA DE RODAS TETRA INFLAVEL	87131000	040	6102	UN	3	1839,9900	5.519,97	0,00	0,00	0,00 0 0

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 14812520017	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados Bancários: Banco C6 ( 336 ) Agência: 0001 Conta Corrente: 27463673-5 FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ 51.097.433-0001/48 / Referente a ordem de empenho 4765/2023 - Pregão eletrônico 86/2023 Fundo Municipal de Saúde - Boa Esperança do Iguacu - Paraná Aos Cuidados de Jessica Blavatti Trib aprox R\$: 433,32 Federal, R\$: 993,59 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br DB4119	RESERVADO AO FISCO  
--	---



**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins que a **FISIO LIFE SOLUÇÕES MÉDICAS E HOSPITALARES LTDA**, empresa localizada na cidade de Arapiraca-AL, sito Av. Raja Gabaglia, nº 200, sala 201 PTO 2 Bloco 2 Bairro Alpes - Belo Horizonte - MG, inscrita no CNPJ sob nº 51.097.433/0001-48, prestou serviços (fornecimento) para esta Entidade Prefeitura de Boca da Mata e Secretaria de Assistência Social e Secretaria Municipal de Saúde, situada no pessoa jurídica de direito público, com CNPJ sob o nº 12.264.396/0001-63 com Sede na Rua Rosalvo Pinto Damásio, nº 224, Bairro Pç Padre Cicero, Boca da Mata -AL, CEP: 57.680-000, fone 82 3672-1309.

**FORNECIMENTO DE MATERIAIS: AQUISIÇÃO DE CADEIRAS DE RODAS, ALMOFADAS PARA PREVENÇÃO DE ÚCERAS E BENGALAS DE 4 POTNTAS REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO SOB Nº 35/2023.**

Item	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID	QTD.
2	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO AVD RECLINAVEL	Unidades	5
3	CADEIRA DE BANHO NORMAL	Unidades	54
4	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO TIPO CONCHA	Unidades	5
11	CADEIRA DE RODAS MONOSEDO	Unidades	5
12	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARD DE PROPULSAO	Unidades	50

Atestamos ainda, que tais bens foram entregues satisfatoriamente conforme contrato administrativo SOB Nº 01.2802/2024, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Boca da Mata - Al 26 de Abril de 2024.

Prefeitura Municipal de Boca da Mata

Mauro Ferreira Rodrigues Junior  
Controlador Geral do Município  
Inscris 42022-18 - CPF 05131554-12

RECEBIMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº-# <b>Nº82</b> SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2 Estoril - 30494-170 Belo Horizonte - MG 31997950166	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>82</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3124 0351 0974 3300 0148 5500 1000 0000 8219 5188 6158</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de Mercadorias / Produtos</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>46433890067</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF <b>51.097.433/0001-48</b>
--	------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE BOCA DA MATA</b>		<b>12.264.396/0001-63</b>	<b>21/03/2024</b>
ENDEREÇO <b>ROSALVO PINTO DAMASO, 224 : PRACA PADRE CICERO;</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CPF <b>57680-000</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>21/03/2024</b>
MUNICÍPIO <b>Boca da Mata</b>	FONE / FAX <b>8232791309</b>	UF <b>AL</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA <b>13:03:25</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
001 21/04/2024 3.034,88	

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CALCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>23.034,88</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPT <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>23.034,88</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA <b>2-TERCEIRO</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF <b>31.423.169/0002-69</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FITLOG TRANSPORTES E LOGISTICA</b>		MUNICÍPIO <b>Itajai</b>		UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>260114472</b>	
ENDEREÇO <b>Rodovia Jorge Lacerda</b>	QUANTIDADE <b>64</b>	ESPECIE <b>CAIXAS</b>	MARCA <b>DELLAMED</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>467,200</b>	PESO LÍQUIDO <b>422,400</b>

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS IPT	ALÍQUOTA ICMS % IPT %
06725	CADEIRA DE HIGIENIZACAO D30	87131000	040	6102	UN	64	359,9200	23.034,88	0,00	0,00 0,00	0 0

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>14812520017</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> NOTA REFERENTE AO PROCESSO 08240009/2023 LOCAL DE ENTREGA: RUA DOM PEDRO II, N. 317, BOCA DA MATA/ AL - CONTATO: MARCOS GUEDES - (82) 99828-6833 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL ( 001 ) AG 3297-2 Cc 34.025-1 FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA 51.097.433-0001/48 Impostos retidos: IR = 276,42	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  
---	--

RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		MF-6 <b>Nº95</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1

<b>FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b> Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2 Estoril - 30494-170 Belo Horizonte - MG 31997950166	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3124 0451 0974 3300 0148 5500 1000 0000 9513 0939 3295
	95 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NFPE www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245904094356 09/04/2024 14:31:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 46433890067	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 51.097.433/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE BOCA DA MATA		12.264.396/0001-63	09/04/2024
ENDEREÇO ROSALVO PINTO DAMASO, 224 : PRACA PADRE CICERO;	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 57680-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 09/04/2024
MUNICÍPIO Boca da Mata	FONE / FAX 8232791309	UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 14:24:59

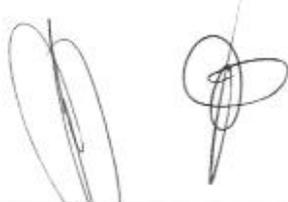
FATURA / DUPLICATA	
001	09/05/2024
0.667,49	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	21.667,49	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.667,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL SERRA BRASIL TRANSPORTES LTDA		2-TERCEIRO			RS	15.334.893/0001-89
ENDEREÇO RST 453 KM 109 510		MUNICÍPIO Farroupilha			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0450094782
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
11	CAIXAS	ORTOBRAS		230,000	221,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %				
CH22P00100001	CADEIRA DE RODAS DE BANHO MODELO H2 P OC-8127 Serie: 818217 Any Beatriz Moraes Matias	87139000	040	6102	UN	1	1.155,9700	1.155,97	0,00	0,00	0,00	0				
CH23P00100001	CADEIRA DE RODAS DE BANHO MODELO H2 P Serie: 818218 Lorena Vitone dos Santos	87139000	040	6102	UN	1	1.155,9700	1.155,97	0,00	0,00	0,00	0				
CH2G00100001	CADEIRA DE RODAS DE BANHO MODELO H2 G OC-7426 Serie: 798008 A 798009	87139000	040	6102	UNI	1	1.155,9700	1.155,97	0,00	0,00	0,00	0				
CH24M00100001	CADEIRA DE RODAS DE BANHO MODELO H2 M Serie: 827239 Jefferson Boeira de Silva	87139000	040	6102	UN	1	1.155,9700	1.155,97	0,00	0,00	0,00	0				
CH2P00100001	CADEIRA DE RODAS DE BANHO MODELO H2 P Serie: 818219 Yuri Miguel da Silva Santos	87139000	040	6102	UN	1	1.155,9700	1.155,97	0,00	0,00	0,00	0				
CTL00103162	CAD RODAS CONFORMA TILT REC LARGURA: 30;PROFUNDIDADE: 30;ALTURA: 40;COR: PR - PRETO;MODULO ASSENTO: CAD RODAS CONFORMA TILT REC LARGURA: 38;PROFUNDIDADE: 30;ALTURA: 50;COR: PR - PRETO;MODULO ASSENTO: CAD RODAS CONFORMA TILT LARGURA: 25;PROFUNDIDADE: 25;ALTURA: 35;COR: PR - PRETO;MODULO ASSENTO: SIM	87131000	040	6102	UN	1	2.647,9400	2.647,94	0,00	0,00	0,00	0				
CRTL00100091	CAD RODAS CONFORMA TILT REC LARGURA: 38;PROFUNDIDADE: 30;ALTURA: 50;COR: PR - PRETO;MODULO ASSENTO: CAD RODAS CONFORMA TILT LARGURA: 25;PROFUNDIDADE: 25;ALTURA: 35;COR: PR - PRETO;MODULO ASSENTO: SIM	87131000	040	6102	UN	1	2.647,9400	2.647,94	0,00	0,00	0,00	0				
CFTL00102173	CAD RODAS CONFORMA TILT REC LARGURA: 35;PROFUNDIDADE: 30;ALTURA: 45;COR: PR - PRETO;MODULO ASSENTO: CAD RODAS CONFORMA TILT REC LARGURA: 35;PROFUNDIDADE: 30;ALTURA: 40;COR: PR - PRETO;MODULO ASSENTO: CAD RODAS MOD AVO RECLINAVEL LARG: 40;PROF: 40;ALT: 55;COR: PR - PRETO;ASSENTO: SIM;ALMOFADA: BALAN	87131000	040	6102	UN	1	2.647,9400	2.647,94	0,00	0,00	0,00	0				
CVDL00300260	CAD RODAS CONFORMA TILT REC LARGURA: 35;PROFUNDIDADE: 30;ALTURA: 45;COR: PR - PRETO;MODULO ASSENTO: CAD RODAS CONFORMA TILT REC LARGURA: 35;PROFUNDIDADE: 30;ALTURA: 40;COR: PR - PRETO;MODULO ASSENTO: CAD RODAS MOD AVO RECLINAVEL LARG: 40;PROF: 40;ALT: 55;COR: PR - PRETO;ASSENTO: SIM;ALMOFADA: BALAN	87131000	040	6102	UN	1	2.647,9400	2.647,94	0,00	0,00	0,00	0				
CRTL00100752	CAD RODAS CONFORMA TILT REC LARGURA: 35;PROFUNDIDADE: 30;ALTURA: 45;COR: PR - PRETO;MODULO ASSENTO: CAD RODAS CONFORMA TILT REC LARGURA: 35;PROFUNDIDADE: 30;ALTURA: 40;COR: PR - PRETO;MODULO ASSENTO: CAD RODAS MOD AVO RECLINAVEL LARG: 40;PROF: 40;ALT: 55;COR: PR - PRETO;ASSENTO: SIM;ALMOFADA: BALAN	87131000	040	6102	UN	1	2.647,9400	2.647,94	0,00	0,00	0,00	0				
CRTL00103255	CAD RODAS CONFORMA TILT REC LARGURA: 35;PROFUNDIDADE: 30;ALTURA: 40;COR: PR - PRETO;MODULO ASSENTO: CAD RODAS CONFORMA TILT REC LARGURA: 35;PROFUNDIDADE: 30;ALTURA: 40;COR: PR - PRETO;MODULO ASSENTO: CAD RODAS MOD AVO RECLINAVEL LARG: 40;PROF: 40;ALT: 55;COR: PR - PRETO;ASSENTO: SIM;ALMOFADA: BALAN	87131000	040	6102	UN	1	2.647,9400	2.647,94	0,00	0,00	0,00	0				

CALCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 14812520017				0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA REFERENTE AO PROCESSO 08240009/2023 LOCAL DE ENTREGA: RUA DOM PEDRO II, N 317, BOCA DA MATA/ AL - CONTATO: MARCOS GUEDES - (82) 99828-6833 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL ( 001) AG 3297-2 Cc 34.025-1 FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA 51.097.433-0001/48 Impostos retidos: IR = 260,03	RESERVADO AO FISCO 
--	---

RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-# Nº125 SERIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b> Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2 Estoril - 30494-170 Belo Horizonte - MG 31997950166	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>125</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3124 0451 0974 3300 0148 5500 1000 0001 2514 2267 5609</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de Mercadorias / Produtos</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>46433890067</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF <b>51.097.433/0001-48</b>
--	------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE BOCA DA MATA</b>		<b>12.264.396/0001-63</b>	<b>26/04/2024</b>
ENDEREÇO <b>ROSALVO PINTO DAMASO, 224 : PRACA PADRE CICERO;</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>57680-000</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>26/04/2024</b>
MUNICÍPIO <b>Boca da Mata</b>	PHONE / FAX <b>8232791309</b>	UF <b>AL</b>	HORA ENTRADA / SAÍDA <b>16:22:27</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>
001 21/05/2024 997,00

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CALCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>101.997,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>101.997,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA <b>2-TERCEIRO</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>						<b>95.591.723/0183-28</b>
ENDEREÇO <b>Rodovia BR-381 Fernao Dias</b>		MUNICÍPIO <b>Betim</b>		UF <b>MG</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	
QUANTIDADE <b>60</b>	ESPECIE <b>CAIXAS</b>	MARCA <b>ORTOMOBIL</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>0,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	ALIQUOTA IPI %
CADEISE6	CADEIRA DE RODAS COM ARD DE PROPULSAO	87131000	040	6102	UND	60	1699,9500	101.997,00	0,00	0,00	0,00

<b>CALCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>14812520017</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>
-------------------------	---	--------------------------	--------------------------	-------------------------------

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> NOTA REFERENTE AO PROCESSO 08240009/2023 LOCAL DE ENTREGA: RUA DOM PEDRO II, N 317, BOCA DA MATA/ AL - CONTATO: MARCOS GUEDES - (82) 99828-6833 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL ( 001) AG 3297-2 Cc 34.025-1 FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA 51.097.433-0001/48 Trib aprox R\$: R.006,76 Federal, R\$: 18.350,46 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2 Impostos retidos: IR = 1.223,96	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  
---	--



Contagem/MG, 23 de Julho de 2024

### **ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins que a empresa FISIOLIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ nº 51.097.433/0001-48, situado à Av. Raja Gabaglia, nº 200 SALA 201 – APTO 2 – BLOCO 2 Bairro ALPES em BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30.494-170, entregou o item Cadeira de Rodas, constante na Ata de Registro de Preços nº 105/20234 Pregão Eletrônico nº 149/2023, Edital nº 207/2023, conforme Autorização de Fornecimento 753.2024 para a Secretaria Municipal de Contagem, de forma satisfatória, no tocante a todas as cláusulas.



Documento assinado digitalmente  
**JULIA CRISTINA DIAS RIBEIRO**  
Data: 23/07/2024 11:28:32 -0300  
Verifique em <https://validar.i6.gov.br>

**Júlia Cristina Dias Ribeiro**  
Referência Técnica de Atenção Básica - SAS

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida General David Sarnoff, 3113 | Cidade Industrial | Contagem - MG | 32210-110  
**DIRETORIA DE ATENÇÃO BÁSICA (DAB) – SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE (SAS)**  
(31) 3472-6334 | (31) 3472-6335 | [saude.atencaobasica@contagem.mg.gov.br](mailto:saude.atencaobasica@contagem.mg.gov.br) | [sas.sms@contagem.mg.gov.br](mailto:sas.sms@contagem.mg.gov.br)

RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº242  
SÉRIE:1

**FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**  
 RAJA GABAGLIA, 2000, SALA 201 BLOCO 2 PAVMTOZ  
 ALPES - 30494-170  
 Belo Horizonte - MG  
 3197950166

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**242**  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO  
  
 CHAVE DE ACESSO  
**3124 0751 0974 3300 0148 5500 1000 0000 4215 2500 0926**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Selvar Autorizadora.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131246047860703 03/07/2024 12:34:25**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda a Não Contribuinte**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **46433890067** INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: **51.097.433/0001-48**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **MUNICÍPIO DE CONTAGEM** CNPJ / CPF: **18.715.508/0001-31** DATA EMISSÃO: **03/07/2024**

ENDEREÇO: **PRESIDENTE TANCREDO NEVES S/N, 200 TERREO;** BARRIO / DISTRITO: **CAMILO ALVES** CEP: **32017-900** DATA ENTRADA / SAÍDA: **03/07/2024**

MUNICÍPIO: **Contagem** FONE / FAX: **3133525008** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA ENTRADA / SAÍDA: **12:31:24**

**FATURA / DUPLICATA**  
 001  
 03/07/2024  
 0,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.840,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.840,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **JAMEF TRANSPORTES EIRELIJAMEF** FRETE POR CONTA: **2-TERCEIRO** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEICULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: **20.147.617/0056-15**

ENDEREÇO: **ROD ANTONIO HEIL 6250** MUNICÍPIO: **Itajai** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **260941255**

QUANTIDADE: **10** ESPÉCIE: **caixas** MARCA: **DELLAMED** NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: **185,000** PESO LÍQUIDO: **163,000**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA				
									BASE Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
05588	Cadeira de rodas com apoio de braço removíveis, apoio para pés removíveis, assento em nylon, dobrave	87131000	040	5102	UN	10	684,0000	6.840,00	0,00	0,00	0,00	0	0

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **14812520017** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CALCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN: **0,00**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

RESERVADO AO FISCO

NOTA FISCAL REFERENTE AO EMPENHO 8284 - ORDEM DE FORNECIMENTO 753 DE 17/06/2024  
 LOCAL DE ENTREGA: SETOR DE PATRIMONIO - RUA PORTUGAL N 08, BAIRRO NOSSA SENHORA DA GLORIA - CONTAGEM/MG CEP 32.340-010  
 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL ( 001) AG 3297-2 Cx 34.025-1 FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA  
 51.097.433-0001/48  
 Trib aprox RS: 536,94 Federal, R\$: 1.231,20 Estadual e RS: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3501D1  
 Impostos retidos: IR = 82,08

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa **FISIOLIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**, inscrito no CNPJ nº 51.097.433/0001-48, estabelecida na Avenida Raja Gabaglia Bairro Alpes – Belo Horizonte - MG, é nossa fornecedora de Materiais e Equipamentos Hospitalares . A referida empresa cumpriu sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos produtos e materiais solicitados, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que a desabone. Por ser verdade, firmamos a presente.

Cristalina, 13 de Setembro de 2023

**SHAYANA ALVARES FARIAS:70034508104**  
Assinado de forma digital por SHAYANA ALVARES FARIAS:70034508104  
Dados: 2023.09.15 11:18:48 -03'00'

**SHAYANA ALVARES FARIAS**  
Departamento Compras/Licitação  
SMS/Cristalina-Goiás

Ciente:

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTALINA:1129079700012597000125**  
Assinado de forma digital por FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTALINA:1129079700012597000125  
Dados: 2023.09.15 11:17:38 -03'00'

**MAYCON DOUGLAS SANTANA GONÇALVES**  
CPF/MF sob nº 022.879.161-80  
Secretário Municipal de Saúde e Vigilância em Saúde  
Gestor do Fundo Municipal de Saúde  
Decreto nº 22.557/2022



RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**  
 Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2  
 BLOCO 2  
 Estoril - 30494-170  
 Belo Horizonte - MG  
 31997950166

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

4

SÉRIE: 1  
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
 3123 0851 0974 3300 0148 5500 1000 0000 0417 2850 2920

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131235561425799 06/09/2023 10:16:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 46433890067  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:  
 CNPJ / CPF: 51.097.433/0001-48



**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTALINA  
 CNPJ / CPF: 11.290.797/0001-25  
 DATA EMISSÃO: 29/08/2023

ENDEREÇO: AV KALED COSAC QD 25 LT 13 SALA 02, SN SALA  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 73850-000  
 DATA ENTRADA / SAÍDA: 29/08/2023

MUNICÍPIO: CRISTALINA  
 FONE / FAX: 6136123924  
 UF: GO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA ENTRADA / SAÍDA: 09:43:48

**FATURA / DUPLICATA**

001  
 09/2023  
 6,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.316,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.316,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: TXS TRANSPORTES EIRELLI EPP  
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF: RS  
 CNPJ / CPF: 20.945.755/0001-76

ENDEREÇO: RUA BERTO CIRIO 3700  
 MUNICÍPIO: Canoas  
 UF: RS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0240489594

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
CVAL00203165	CAD RODAS MOD AVD L: 42;P: 40;A: 40;COR: PR - PRETO;ALMOFADA: ESPUMA;TFM ASSENTO: SIM;ENCOSTO: FLEX	87131000	040	6102	UN	1	2581,0000	2.581,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
CH110020001	CADEIRA DE RODAS DE BANHO MODELO H1 C/ TRAS ADICIONAL:SIM; REDUTOR DE VASO:NAO; OC-7386 Serie: 7911	87139000	040	6102	UN	1	2735,0000	2.735,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 14812520017  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  
 BASE DE CALCULO DO ISSQN:  
 VALOR DO ISSQN: 0,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Dados Bancários:  
 Banco C6 ( 336)  
 Agência: 0001  
 Conta Corrente: 27463673-5  
 Referente a ordem de fornecimento 01126/2023-1 - Contrato Dispensa de Licitação 45/2023 / FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ 51.097.433-0001/48  
 Local de entrega: Av: kaled cosac 400 - Pronto de referencia - Funeraria do Zezinho.  
 PROCURAR Sra Shayana - (61) 99182-6161  
 Trib aprox R\$: 417,31 Federal, R\$: 956,88 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042EB

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBIMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº8	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
<b>FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b> Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2 Estoril - 30494-170 Belo Horizonte - MG 31997950166		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>8</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3123 1051 0974 3300 0148 5500 1000 0000 0815 5829 9714</b> Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Serfaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235601481233 03/10/2023 09:44:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 46433890067	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 51.097.433/0001-48	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTALINA		CNPJ / CPF 11.290.797/0001-25	DATA EMISSÃO 03/10/2023
ENDEREÇO AV KALED COSAC QD 25 LT 13 SALA 02, SN SALA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 73850-000
MUNICÍPIO CRISTALINA		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX 6136123924		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 09:12:38

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
001	03/10/2023
4,50	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.404,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPT 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 6.404,50

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL TXS TRANSPORTES EIRELLI EPP		FRETE POR CONTA 2-TERCEIRO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ / CPF 20.945.755/0001-76
ENDEREÇO RUA BERTO CIRIO 3700		MUNICÍPIO Canoas	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0240489594			
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 149,000	PESO LÍQUIDO 149,000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SH	QST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	IPIS	ICMS %	IPIS %
CRTI.00100211	CAD RODAS CONFORMA TILT REC LARGURA: 35; PROFUNDIDADE: 35; ALTURA: 40; COR: GR - GRAFITE; MÓDULO	87131000	040	6102	UNI	1	3823,5000	3.823,50	0,00	0,00	0,00	0	0
CVAL00203973	CAD RODAS MOD AVD L: 44; P: 40; A: 40; COR: PR - PRETO; ALMOFADA: ESPUMA; TEM ASSENTO: SIM; ENCOSTO: FLEXI	87131000	040	6102	UNI	1	2581,0000	2.581,00	0,00	0,00	0,00	0	0

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 14812520017	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	
Dados Bancários: Banco CB ( 336) Agência: 0001 Conta Corrente: 27463673-5 Referente a ordem de fornecimento 01244/2023 1 / FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ 51.097.433-0001/48 Local de entrega: Av: kaled cosac: 400 - Pronto de referencia - Funeraria do Zecinho. PROCURAR Sra Shayana - (61) 99182 6161 Trib aprox R\$: 502,75 Federal, R\$: 1.152,81 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: TRPT/empresometro.com.br 0061CD		 	



Estado de Santa Catarina

# Prefeitura Municipal de Descanso



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **FISIO LIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 51.097.433/0001-48, estabelecida na Avenida Raja Gabaglia, 2000, Torre 2, sala 201, Alpes, na cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, telefone (31) 997314611 (Comércio atacadista de mercadorias em geral), forneceu ao Fundo Municipal de Saúde de Descanso, CNPJ nº 10.552.903/0001-39, estabelecido na Avenida Marechal Deodoro, Centro, Nº 146, CEP: 89.910-000, na cidade de Descanso, Estado de Santa Catarina, telefone (49) 3623-0161, conforme **Nota Fiscal 12**, e o empenho: 1611/2023, Solicitação de fornecimento n. 509/2023, os seguintes materiais:

MATERIAL	QUANTIDADE
CADEIRA DE RODAS ADULTO OBESO, ESTRUTURA EM AÇO CARBONO COM PINTURA EPÓXI; DOBRAVEL COM SISTEMA EM DUPLO X EM AÇO CARBONO; ENCOSTO REBATÍVEL; SUPORTE DE BRAÇO ALMOFADADO; APOIOS DE BRAÇOS ESCAMOTEAVEIS; PROTETOR LATERAL DE ROUPAS INTEGRADO; SISTEMA DE REMOÇÃO/REBATIMENTO RÁPIDO DOS APOIOS DE PERNA; SISTEMA DE REMOÇÃO FACIL E RAPIDA DAS RODAS; APOIO DE PÉS REMOVIVEIS, REBATIVEIS LATERALMENTE COM REGULAGEM DE ALTURA; DIAMETRO E DIMENSÕES APROXIMADAS/MINIMAS: RODA TRASEIRA DE PROPULSÃO 60 CM; RODAS DIANTEIRAS DE ABS DE 8" MACIÇAS COM SISTEMA ANTI FURO; RODAS TRASEIRAS DE 24" COM PNEUS MACIÇOS, RÍGIDOS E ANTI-FURO COM SISTEMA DE FACIL REMOÇÃO DE RODAS; FREIOS BILATERAIS REGULAVEIS E ERGONOMICOS; ALTURA DO ENCOSTO 47 CM. PROFUNDIDADE DO ASSENTO 45 CM. LARGURA 48CM. COM ALMOFADA DE NO MINIMO 5CM COM CAPA DE NYLON. CINTO ABDOMINAL DE SEGURANÇA. APOIO PARA PANTURILHA. CAPACIDADE DE PESO MINIMO DE 130KG. MANUAL DE INSTRUÇÕES. REGISTRO NA ANVISA E CERTIFICADO NO INMETRO.	02

Informamos ainda que a entrega dos materiais acima referidos foram dentro do prazo estabelecido e apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa, cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Descanso/SC, 31 de outubro de 2023.

FELIPE JOSE TERNUS  
07978890945

**Felipe José Ternus**

CPF 079.788.909-45

Agente de contratações

Matrícula 3.109

RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº e <b>Nº12</b> SÉRIE:1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
<b>FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b> Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2 Estoril - 30494-170 Belo Horizonte - MG 31997950166		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>12</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3123 1051 0974 3300 0148 5500 1000 0000 1219 8443 7746</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Série Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235622674546 17/10/2023 14:12:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 46433890067	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 51.097.433/0001-48	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>		10.552.903/0001-39	17/10/2023
ENDEREÇO <b>MARECHAL DEODORO, 146</b>	BARRIO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 89910-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 17/10/2023
MUNICÍPIO <b>Descanso</b>	FONE / FAX 4936230161	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 14:02:48

<b>FATURA / DUPLICATA</b>
001 11/2023 7,90

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.567,90	
VALOR DO PRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO IPT 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 5.567,90	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TW TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>2-TERCEIRO</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 89.317.697/0001-32
ENDEREÇO <b>AV ANTONIO JOSE BARLETTE 355</b>	MUNICÍPIO <b>Carazinho</b>	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0250053462		
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE <b>caixas</b>	MARCA <b>ORTOBRAS</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 36,460	PESO LIQUIDO 32,000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	ALIQUOTA ICMS %
CAF00201437	CAD RODAS MOD ULX LARGURA:48; PROFUNDIDADE:45; ALTURA:50; COR:PR - PRETO; ALMOFADA-ESPUMA; ASFENTO.	87131000	040	6102	UN	2	2783,9500	5.567,90	0,00	0,00	0

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>14812520017</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>
---	--------------------------	--------------------------	-------------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Dados Bancários:  
 Banco C6 ( 336)  
 Agência: 0001  
 Conta Corrente: 27463673-5  
 FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ 51.097.433-0001/48  
 Referente a Autorização de Fornecimento 509/2023  
 Endereço de entrega:Rua Jose Bonifacio, 215 - Centro - Descanso - SC - Cep 89910-000  
 Recebimento: Sr Edmar - Contato (49) 99161-5790 - (49) 3623-0797

**RESERVADO AO FISCO**



# CARTA DE CORREÇÃO

RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE	FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ / CPF DO EMITENTE	51.097.433/0001-48
CHAVE DE ACESSO DA NF-E	31231051097433000148550010000000121984437746
SÉRIE DA NF-E	1
NÚMERO DA NF-E	12
VALOR TOTAL DA NF-E	5.567,90
DATA DE RECEBIMENTO	17/10/2023
NÚMERO DA CARTA DE CORREÇÃO	1
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	131235635362415
DATA DE REGISTRO	24/10/2023



## CORREÇÃO

RRF de acordo com a IN RFB N 1.234/2012 (Anexo I) e alterado pela IN RFB 2.145/2023. Aliquota de 1.2%. Valor retido de R\$ 66,81.

## CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.



**MUNICÍPIO DE DOIS CÓRREGOS  
ESTADO DE SÃO PAULO**



**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a empresa **FISIO LIFE SOLUÇÕES MÉDICAS E HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **51.097.433/0001-48**, estabelecida à **Rua Raja Gabaglia, nº 2000**, na cidade de **Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais**, forneceu para a **PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS**, possuidora do CNPJ/MF nº **45.671.120/0001-59**, os itens conforme quantidades abaixo e relatório anexo:

PROCESSO	PREGÃO ELETRÔNICO	DESCRIÇÃO	QTDE ADQUIRIDA	VALOR UNITÁRIO
138/2023	85/2023	ANDADOR COM RODAS E ASSENTO - Material: corpo de alumínio, rodas e cesta de policloreto de vinila, assento com espuma interna em borracha NBR e revestimento em policloreto de vinila, apoio de mão emborrachado. Características: dobrável, fácil de transportar e armazenar; Altura regulável com 7 níveis de ajuste (adequado para usuários entre 1,60m a 1,90m); freio condutor com travamento nas rodas traseiras; rodas dianteiras giratórias com no mínimo 20 cm de diâmetro; rodas traseiras com no mínimo 20 cm de diâmetro. Capacidade: no mínimo 135 kg. Com cesta para guardar objetos e assento estofado para proporcionar conforto ao descanso e apoio para costas. Referência: Mercur B061550.	7	R\$847,00

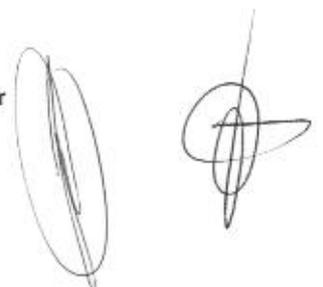
Sem mais para o momento.

Dois Córregos, 01 de novembro de 2023.

LEONARDO  
GASPAROTO GAMBA

Assinado de forma  
digital por LEONARDO  
GASPAROTO GAMBA

**LEONARDO GASPAROTO GAMBA**  
Secretário de Governo



RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº9 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b> Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2 Estoril - 30494-170 Belo Horizonte - MG 31997950166	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>9</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>3123 1051 0974 3300 0148 5500 1000 0000 0918 1719 0990</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131235605650328 05/10/2023 12:47:04</b> CNPJ / CPF <b>51.097.433/0001-48</b>	



NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de Mercadorias / Produtos</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>46433890067</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. 	CNPJ / CPF <b>51.097.433/0001-48</b>
--	--	----------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE DOIS CORREGOS</b>		<b>45.671.120/0001-59</b>	<b>05/10/2023</b>
ENDEREÇO <b>FRANCISCO SIMOES, SN</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>17300-000</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>05/10/2023</b>
MUNICÍPIO <b>Dois Corregos</b>	PHONE / FAX <b>1436529514</b>	UF <b>SP</b>	HORA ENTRADA / SAÍDA <b>12:26:10</b>

FATURA / DUPLICATA	001 10/2023 29,00
--------------------	-------------------------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	5.929,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.929,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FedEx Express Corporation</b>		<b>0-EMITENTE</b>				<b>00.676.486/0001-82</b>
ENDEREÇO <b>Rua Doutor Rubens Gomes Bueno, 691</b>		MUNICÍPIO <b>Sao Paulo</b>			UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>149357951118</b>
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>7</b>	<b>CAIXAS</b>	<b>MERCUR S.A</b>		<b>35,000</b>	<b>35,000</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										BASE CÁLCULO		VALOR		ALÍQUOTA	
código	descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %			
8061550	BC1550 - ANDADOR DE ALUMINIO COM 4 RODAS E ASSENTO MERCUR SC C/1PC	90211010	040	6102	PC	7	847,0000	5.929,00	0,00	0,00	0,00	0			

INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>14812520017</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>
---	--------------------------	--------------------------	-------------------------------

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Dados Bancários: Banco C6 ( 336) Agência: 0001 Conta Corrente: 27463673-5 FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ 51.097.433-0001/48 Referente a Autorização de Fornecimento 3912/2023 - Pregão eletrônico 085/2023 Local de entrega: Av. Dr. Gofredo Schelimi, 245 - Vila Bandeirantes - CEP: 17305-260 Horário de Atendimento: de segunda a sexta-feira, das 07h as 17h Telefone: (14) 3652-9950 Trib aprom R\$: 797,45 Federal, R\$: 1.067,22 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0061CD	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  
--	--

# CARTA DE CORREÇÃO



RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE	FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ / CPF DO EMITENTE	51.097.433/0001-48
CHAVE DE ACESSO DA NF-E	31231051097433000148550010000000091817190990
SÉRIE DA NF-E	1
NÚMERO DA NF-E	9
VALOR TOTAL DA NF-E	5.929,00
DATA DE RECEBIMENTO	05/10/2023
NÚMERO DA CARTA DE CORREÇÃO	1
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	131235635343762
DATA DE REGISTRO	24/10/2023

## CORREÇÃO

RRF de acordo com a IN RFB N 1.234/2012 (Anexo I) e alterado pela IN RFB 2.145/2023. Aliquota de 1.2%. Valor retido de R\$. 71,15

## CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Referência: Processo Licitatório PRC 0101/23  
Pregão Presencial PP 014/23

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa **FISIO LIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**, estabelecida na AV RAJA GABAGLIA, N 2000, SALA 201, PAVMTO 2 BL 2, inscrita no CNPJ 51.097.433/0001-48, forneceu EQUIPAMENTOS MÉDICOS/HOSPITALARES, adquirida através do processo acima citado, de acordo com a NOTA FISCAL 038 datada de 04/01/2024, emitida conforme empenho EO 03431/23.

A referida empresa cumpriu sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, nada tendo que a desabone.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Dom Cavati/MG, 30 de janeiro de 2024.

**José Carlos Bicalho**  
Sec. de Administração e Finanças

RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-#  
**Nº38**  
SÉRIE:1

**FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**  
Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2  
BLOCO 2  
Estoril - 30494-170  
Belo Horizonte - MG  
31997950166

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

**38**  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
**3124 0151 0974 3300 0148 5500 1000 0000 9812 8527 9490**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

PROTÓTIPO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL  
FOLHA Nº  
**201**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de Mercadorias / Produtos**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **46433890067** INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: **51.097.433/0001-48**

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131245755390579 04/01/2024 13:54:00**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **MUNICÍPIO DE DOM CAVATI** CNPJ / CPF: **18.080.283/0001-94** DATA EMISSÃO: **04/01/2024**

ENDEREÇO: **NOVO HORIZONTE, 303** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **35148-000** DATA ENTRADA / SAÍDA: **04/01/2024**

MUNICÍPIO: **Dom Cavati** FONE / FAX: **3333571140** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA ENTRADA / SAÍDA: **13:47:44**

**FATURA / DUPLICATA**

001  
02/2024  
0,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.580,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.580,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA** FRETE POR CONTA: **2-TERCEIRO** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: **17.463.456/0030-25**

ENDEREÇO: **RÓD RS 239 1199 SALA 01** MUNICÍPIO: **Novo Hamburgo** UF: **RS** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0860423387**

QUANTIDADE: **9** ESPÉCIE: **CAIXAS** MARCA: **DELLAMED** NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: **184,300** PESO LÍQUIDO: **161,400**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Olivos	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
05590	CADEIRA DE RODAS D400 T44	87131000	040	5102	UN	2	1000,0000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
05591	CADEIRA DE RODAS D400 T46	87131000	040	5102	UN	3	1000,0000	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
05718	GUINCHO PARA ELEVACAO MANUAL D5000	87131000	040	5102	UN	1	2770,0000	2.770,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
05435	CADEIRA DE HIGIENIZACAO D40	87131000	040	5102	UN	3	270,0000	810,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **14812520017** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CALCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN: **0,00**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

LOCAL DE ENTREGA: RUA NOVO HORIZONTE N 303 - CENTRO - DOM CAVATI/MG  
REFERENTE A ORDEM DE FORNECIMENTO N04482/2023  
DADOS BANCARIOS: BANCO C6 (336) AGENCIA 0001 - CONTA 27463673-5 - PIX 51097433000148  
FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA CNPJ N 51.097.433/0001-48  
Trib aprox R\$: 673,52 Federal, R\$: 1.544,40 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 241940

RESERVADO AO FISCO





## Secretaria Municipal de Saúde de Dorés do Rio Preto

Rua Benvindo Borges dos Santos, n.º 80, Centro,  
Tels: (28) 3559-1192 3559-1285 3559-1210  
email - saude@pmdrp.es.gov.br



### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto para os devidos fins que a empresa: **FISIO LIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**, regularmente inscrita no CNPJ/MF, sob o nº 51.097.433/0001-48, situada na Avenida Raja Gabaglia, no 2000, Sala 201 Pavto2 Bloco2, Alpes, Belo Horizonte/MG, CEP 30.494-170, forneceu **MATERIAIS PERMANENTES**, através do contrato de nº 141/2024 para o Fundo Municipal de Saúde da Cidade de Dorés do Rio Preto - ES, mantendo um bom padrão de qualidade, nada havendo em nossos registros que possa desaboná-la.

Dorés do Rio Preto – ES, 23 de julho de 2024.

Assinado por ALESSANDRA DA PAZ SIQUEIRA  
CARVALHO 090.\*\*\*-\*\*-\*\*  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO RIO PRETO  
23/07/2024 10:37:55

**ALESSANDRA DA PAZ SIQUEIRA CARVALHO**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PROFIUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº= <b>Nº230</b> SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b> RAJA GABAGLIA, 2000, SALA 201 BLOCO 2 ALPES - 30494-170 Belo Horizonte - MG 3197950166	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3124 0651 0974 3300 0148 5500 1000 0002 3025 2708 2660</b>
	230 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	1 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> OU NO SITE DA SECRETARIA AUTORIZADORA.



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246037962107 27/06/2024 16:05:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 46433890067	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 51.097.433/0001-48

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		10.666.803/0001-33	27/06/2024
ENDEREÇO BENVINDO BORGES DOS SANTOS, 80	BARRIO / DISTRITO CIDADE ALTA	CEP 29580-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 27/06/2024
MUNICÍPIO Dores do Rio Preto	FONE / FAX 2835591185	UF ES	HORA ENTRADA / SAÍDA 15:59:47

<b>FATURA / DUPLICATA</b>
001 27/06/2024 30,00

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.950,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 5.950,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 2-TERCEIRO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL Trans Imperio Brasil		MUNICÍPIO Guarulhos		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796323638119	
ENDEREÇO Rua Marapanim	QUANTIDADE 5	ESPECIF volumes	MARCA DUNE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 80,000	PESO LIQUIDO 75,000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
código	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA				
									BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPIC	ICMS %	IPIS %
CADEI60	Cadeira de rodas para adulto com suporte de soro e oxigenio	87131000	040	6102	UN	5	1190,0000	5.950,00	0,00	0,00	0,00	0	0

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 14812520017	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> NOTA REFERENTE A AF 552/2024 LOCAL DE ENTREGA: RUA PEDRO DE ALCANTARA GALVEAS, 122 - CENTRO - DORES DO RIO PRETO/ES CEP 29.580-000 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL ( 001) AG 3297-2 C: 34.025-1 FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA 51.097.433-0001/48	<b>RESERVADO AO FISCO</b> 
---	--



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DE ARTICULAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA PESSOAS  
COM DEFICIÊNCIA E PESSOAS COM ALTAS HABILIDADES NO RIO GRANDE DO SUL  
- FADERS - ACESSIBILIDADE E INCLUSÃO

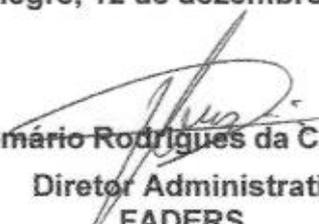


## ATESTADO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

Atesto para os devidos fins que a empresa **FISIO LIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**, inscrito no CNPJ nº 51.097.433/0001-48, cumpriu as determinações da dispensa de licitação eletrônica nº 1222/2023, conforme determinado e nos foram entregue 12 cadeiras da marca ORTOBRÁS dentro do prazo estipulado.

Atestamos ainda que o serviço foi executado satisfatoriamente, não existindo até a presente data, nada que desabone a referida empresa.

Porto Alegre, 12 de dezembro de 2023.

  
**Romário Rodrigues da Cruz**  
Diretor Administrativo  
FADERS

RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº-e <b>Nº16</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b> Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2 Estoril - 30494-170 Belo Horizonte - MG 31997950166	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3123 1251 0974 3300 0148 5500 1000 0000 1610 4341 6752</b>
	D - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>16</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Serfaz Autorizadora.



NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de Mercadorias / Produtos</b>	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131235707885976 04/12/2023 12:47:49</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>46433890067</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF <b>51.097.433/0001-48</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DE ARTICULAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLÍTICAS PÚBLI</b>		<b>92.100.155/0001-18</b>	<b>04/12/2023</b>
ENDEREÇO <b>DUQUE DE CAXIAS, 418</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>90010-280</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>04/12/2023</b>
MUNICÍPIO <b>Porto Alegre</b>	UF <b>RS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA <b>12:43:48</b>

FATURA / DUPLICATA
DATA <b>02/2023</b>
VALOR <b>86,40</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>35.786,40</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>
DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>
VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>35.786,40</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>2-TERCEIRO</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE <b>12</b>	ESPECIE <b>CAIXA PAP.L650 X</b>
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO <b>233,280</b>	PESO LÍQUIDO <b>200,160</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS
CIPL00100001	CAD RODAS MOD IPANEMA OC-7818 Serie: 811937 A 811948	87131000	040	6102	UN	12	2982,2000	35.786,40	0,00	0,00
									0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>14812520017</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>
------------------	---	--------------------------	--------------------------	-------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente a Nota de Empenho n 23006672739 Dados Bancários: Banco CB - (336) Ag- 0001 - CC 27463673-5 / Pix - 51097433000148 - Fisiolife Solucoes Medicas e Hospitalares Ltda/ CNPJ 51.097.433/0001-48 Trib aprox R\$: 2.809,23 Federal, R\$: 6.441,55 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940	RESERVADO AO FISCO  
--	---



**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Hospital Regional João Penido inscrito no CNPJ nº 19.843.929/0010- 00 situada na Rua Maria Freguglia da Silva, nº 01, Bairro Grama - Juiz de Fora – Minas Gerais, CEP: 36048-507 , vem por meio deste atestar que a empresa FISIOLIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ nº 51.097.433/0001-48, situada na Av. Raja Gabaglia, nº 2000 - Torre 2 - Sala 201, bairro Alpes - Belo Horizonte/MG, participante do Pregão Eletrônico nº 404/2023, referente ao itens fornecidos oriundos do Empenho nº 1634/2023., forneceu equipamento(s) (bem permanente) para o hospital.

Os dados do processo seguem abaixo:

Objeto	Quantidade	OS
CADEIRA DE RODAS - MODELO: MANUAL - TIPO: DOBRAVEL EM X ESTRUTURA - CAPACIDADE ADULTO. ASSENTO/ENCOSTO: NYLON.	6	26148
CADEIRA DE RODAS - MODELO: MANUAL; TIPO: DOBRAVEL...	3	26148
CADEIRA DE RODAS - MODELO: MANUAL; TIPO: NAO DOBRA...	3	26148
CADEIRA PARA BANHO - MATERIA-PRIMA: ACO INOXIDAVEL...	10	26148

Registramos ainda, que a empresa cumpriu fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente até a presente data.

Juiz de Fora , 27 de março de 2024

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** EVILASIO PERES DA SILVA  
Data: 27/03/2024 14:12:25-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Evilasio Peres da Silva  
Compras/ HRJP/  
FHEMIG

HRJP - Av. Juiz de Fora, 2555 Bairro Grama - Juiz de Fora -

MG CEP 36.048-001 Telefone (32) 3691-9500

RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 58  
SÉRIE: 1

**FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**  
Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2  
Estoril - 30494-170  
Belo Horizonte - MG  
31997950166

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

**58**  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
3124 0251 0974 3300 0148 5500 1000 0000 9812 9602 6986

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DE NFE  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131245819959596 16/02/2024 16:18:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadorias / Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 46433890067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: \_\_\_\_\_

CNPJ / CPF: 51.097.433/0001-48

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ / CPF: 19.843.929/0010-00

DATA EMISSÃO: 16/02/2024

ENDEREÇO: MARIA FREGUGLIA DA SILVA, 1

BARRIO / DISTRITO: GRAMA

CEP: 36048-507

DATA ENTRADA / SAÍDA: 16/02/2024

MUNICÍPIO: Juiz de Fora

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3679769981681

HORA ENTRADA / SAÍDA: 15:41:27

**FATURA / DUPLICATA**

001

13/2024  
00,82

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.700,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>10.700,82</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRIFE TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_

PLACA DO VEICULO: \_\_\_\_\_

UF: SP

CNPJ / CPF: 25.406.384/0005-00

ENDEREÇO: Rua Iraquara

MUNICÍPIO: Guarulhos

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 796638008116

QUANTIDADE: 9

ESPÉCIE: dune

MARCA: DUNE

NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_

PESO BRUTO: 153,000

PESO LÍQUIDO: 158,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
622	CAD.RODAS ACTIVE KIDS EP R1	87131000	040	5102	UN	3	1383,2000	4.149,60	0,00	0,00	0,00	0	0	0
598	CAD.RODAS RX60 BR NM	87131000	040	5102	UN	6	1091,8700	6.551,22	0,00	0,00	0,00	0	0	0

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 14812520017

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_

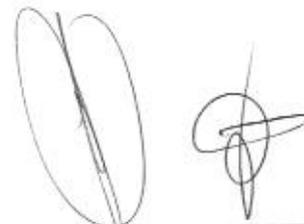
BASE DE CALCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_

VALOR DO ISSQN: 0,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

RESERVADO AO FISCO

NOTA REFERENTE AO PAGAMENTO 1634/2023  
DADOS PARA PAGAMENTO: DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL (001) AG 3297 CC 34025-1 / FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA CNPJ N 51.097.433/0001-48  
Trib aprox R\$: 840,01 Federal, R\$: 1.926,15 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresonjre.com.br 24F470  
Impostos retidos: IR = 128,41



RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 61 SERIE: 1 FOLHA 1/1 
---------------------	---	------------------------------------

<b>FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b> Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2 Estoril - 30494-170 Belo Horizonte - MG 31997950166	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA D - ENTRADA I - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> I <b>61</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>3124 0251 0974 3300 0148 5500 1000 0000 6114 1656 7488</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de Mercadorias / Produtos</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>46433890067</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF <b>51.097.433/0001-48</b>
--	------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS</b>			<b>19.843.929/0010-00</b>	<b>22/02/2024</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA	
<b>MARIA FREGUGLIA DA SILVA, 1</b>	<b>GRAMA</b>	<b>36048-507</b>	<b>22/02/2024</b>	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
<b>Julz de Fora</b>	<b>3139158834</b>	<b>MG</b>	<b>3679769981681</b>	<b>14:28:58</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>
001 23/2024 26,80

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	12.806,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.806,80

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO AVTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>2-TERCEIRO</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
<b>10</b>	<b>volumes</b>			<b>160,000</b>	<b>172,000</b>

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		ALÍQUOTA		
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
6	CADEIRA HIGIENICA INOX	87131000	040	5102	UN	10	1280,6800	12.806,80	0,00	0,00	0,00	0	0

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
<b>14812520017</b>			<b>0,00</b>

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> NOTA REFERENTE A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 026148/2023 E EMPENHO 1634/2023 DADOS PARA PAGAMENTO: DADOS BANCARIOS: BANDO DO BRASIL (001) AG 3297 CC 34025-1 / FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA CNPJ N 51.097.433/0001-48 LOCAL DE ENTREGA: RUA MARIA FREGUGLIA DA SILVA, 1; HOSPITAL REGIONAL JOAO PENIDO - SETOR DE ALMOXARIFADO, BAIRRO: GRAMA, JULZ DE FORA/MG - CEP 36048-507 Trib aprox R\$: 1.005,33 Federal, R\$: 2.305,22 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24F470 Impostos retidos: IR = 153,68	<b>RESERVADO AO FISCO</b> 
---	-------------------------------

RECEBIMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**  
 Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2  
 BLOCO 2  
 Estoril - 30494-170  
 Belo Horizonte - MG  
 31997950166

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

**79**  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
**3124 0351 0974 3300 0148 5500 1000 0000 7919 5584 1096**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131245873960533 20/03/2024 16:10:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **46433890067** INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ / CPF: **51.097.433/0001-48**



**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS** CNPJ / CPF: **19.843.929/0010-00** DATA EMISSÃO: **20/03/2024**

ENDEREÇO: **MARIA FREGUGLIA DA SILVA, 1** BAIRRO / DISTRITO: **GRAMA** CEP: **36048-507** DATA ENTRADA / SAÍDA: **20/03/2024**

MUNICÍPIO: **Julz de Fora** FONE / FAX: **3139158834** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **3679769981681** HORA ENTRADA / SAÍDA: **16:05:11**

**FATURA / DUPLICATA**

001  
 20/2024  
 2,40

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.492,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>14.492,40</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **GRIFE TRANSPORTES LTDA** FRETE POR CONTA: **2-TERCEIRO** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: **SP** CNPJ / CPF: **25.406.384/0005-00**

ENDEREÇO: **Rua Iraquara** MUNICÍPIO: **Guarulhos** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **796638008116**

QUANTIDADE: **3** ESPÉCIE: **CAIXAS** MARCA: **JAGUARIBE** NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **111,900** PESO LÍQUIDO: **111,900**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

código	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
08700	CAD RODAS SUPER BIG 250KG PRETA	87131000	040	5102	UN	3	4830,8000	14.492,40	0,00	0,00	0,00	0	0	

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **14812520017** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: **0,00**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NOTA REFERENTE AO PAGAMENTO 1634/2023  
 DADOS PARA PAGAMENTO: DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL (001) AG 3297 CC.34025-1 / FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA CNPJ N 51.097.433/0001-48  
 Impostos retidos: IR = 173,91

RESERVADO AO FISCO



Prefeitura de Guaíba



Avança  
Guaíba  
CNPJ 10770001



### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

**Contratante:** MUNICIPIO DE GUAÍBA – RIO GRANDE DO SUL, com sede à AVENIDA NESTOR DE MOURA JARDIM - 111 CEP: 92704300 – CENTRO – GUAÍBA/RS, inscrito no CNPJ sob o nº 88.811.922/0001-20;

**Contratada:** FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALRES LTDA, Pessoa Jurídica inscrita no CNPJ/MF sob o nº 51.097.433/0001-48, com sede à Avenida Raja Gabaglia, no2000, Sala 201 Pavmto2 Bloco 2, Bairro Alpes, município de Belo Horizonte, Estado Minas Gerais;

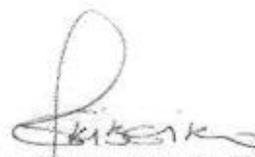
Atestamos para os devidos fins que a empresa FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALRES LTDA, prestou o(s) serviço(s) e ou/ forneceu o(s) material (is) abaixo discriminado(s), atendendo a todos os requisitos técnicos qualitativos e quantitativos exigidos por esta contratante.

Serviços prestados e/ou materiais fornecidos:

PRODUTO	QUANTIDADE
CADEIRA DE RODAS ESTRUTURA METALICA OU EM AÇO CARBONO, REFORÇADO, COM PINTURA EPÓXI OU CROMADA DOBRÁVEL EM "X" ASSENTO E ENCOSTO PREFERENCIALMENTE EM NYLON DUPLO PRETO. APOIO PARA OS BRAÇOS PREFERENCIALMENTE EM NYLON. APOIOS DE PÉ E PERNAS ARTICULÁVEIS, ELEVÁVEIS, REBATÍVEIS, REMOVÍVEIS E REGULÁVEIS EM ALTURA RODAS TRASEIRAS DE APROXIMADAMENTE 24", PNEUS ANTI-FURO RODAS DIANTEIRAS DE APROXIMADAMENTE 8" MACIÇAS CAPACIDADE DE NO MÍNIMO 130 KG	3 unidades
CADEIRA DE RODA HOSPITALAR PARA OBESO ESTRUTURA METALICA COM PINTURA EPÓXI OU CROMADA. ASSENTO E ENCOSTO EM COURVIN LISO PRETO. APOIO PARA OS BRAÇOS COM REVESTIMENTO EM COURVIN. APOIOS DE PÉ E PERNAS ARTICULÁVEIS, ELEVÁVEIS, REBATÍVEIS, REMOVÍVEIS E REGULÁVEIS EM ALTURA SUPORTE E HASTE PARA SORO COM NO MÍNIMO DOIS GANCHOS, COM REGULAGEM DE ALTURA SUPORTE PARA OXIGÊNIO RODAS TRASEIRAS DE APROXIMADAMENTE 24" PNEUS ANTI-FURO RODAS DIANTEIRAS DE APROXIMADAMENTE 6" MACIÇAS BOLSA PARA PRONTUÁRIO NO ENCOSTO CAPACIDADE PARA 200 KG	3 unidades

Por ser verdade, firmamos o presente.

Guaíba/RS, 12 de março de 2024

  
Eliane Margarete de Oliveira Ribeiro

Secretária de Saúde

Eliane M. O. Ribeiro

Matrícula: 431700

Carreira: de Saúde





RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCAOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>FISIOLIFE SOLUCAOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b> Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2 Estoril - 30494-170 Belo Horizonte - MG 31997950166	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>40</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2	CHAVE DE ACESSO <b>3124 0151 0974 3300 0148 5500 1000 0000 4016 8918 1296</b>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de Mercadorias / Produtos</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>46433890067</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. 	CNPJ / CPF <b>51.097.433/0001-48</b>
--	--	----------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICPIO DE GUAIBA</b>		<b>88.811.922/0001-20</b>	<b>25/01/2024</b>
ENDERÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
<b>NESTOR DE MOURA JARDIM, 111</b>	<b>CENTRO</b>	<b>92704-300</b>	<b>25/01/2024</b>
MUNICPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
<b>Guaiba</b>	<b>RS</b>		<b>14:06:47</b>

FATURA / DUPLICATA

001  
12/2024  
6,77

CÁCULO DO IMPOSTO		CÁCULO DO IMPOSTO		CÁCULO DO IMPOSTO		CÁCULO DO IMPOSTO		CÁCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
0,00	0,00	0,00	0,00	3.519,00					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	42,23	0,00	0,00	3.476,77				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PREÇO POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTADORA SANTANENSE LTDA ME</b>		<b>0-EMITENTE</b>				<b>72.354.004/0001-89</b>
ENDERÇO		MUNICPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>RUA ALBERTO DE OLIVEIRA 50</b>		<b>Maringa</b>	<b>PR</b>	<b>9043626890</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>3</b>	<b>VOLUMES</b>	<b>PROLIFE</b>		<b>47,250</b>	<b>45,000</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										BASE		VALOR		ALIQUOTA	
código	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	C�culo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %		
5010105	CADEIRA DE RODAS SEMI PLUS MACICO	87131000	040	6102	UN	3	1173,0000	3.519,00	0,00	0,00	0,00	0	0		

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
<b>14812520017</b>			<b>0,00</b>

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> REFERENTE A NOTA DE EMPENHO 17195/2023. DE ACORDO COM CONVENIO ICMS N�126 DE 24/09/2010, FICAM ISENTOS DE ICMS OS PRODUTOS COMO: CADEIRAS DE RODAS (NCM87131000 E 87139000) PARTES E ACESSÓRIOS DESTINADOS A CADEIRAS DE RODAS (NCM 87142000) DESTA FORMA NAO SERA EXIGIDO O ESTORNO DE CREDITO FISCAL. RRF de acordo com a IN RFB N 1.234/2012 (Anexo I) e alterado pela IN RFB 2.145/2023. Aliquota de 1,2%, 42,23 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO C6 (336) AG.0001 CONTA CORRENTE: 27463673 5 - FISIOLIFE SOLUCAOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA - 51.097.433/0001-48 Impostos retidos: IR = 42,23	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  
--	--

# CARTA DE CORREÇÃO



RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE	FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ / CPF DO EMITENTE	51.097.433/0001-48
CHAVE DE ACESSO DA NF-E	31240151097433000148550010000000401689181296
SÉRIE DA NF-E	1
NÚMERO DA NF-E	40
VALOR TOTAL DA NF-E	3.476,77
DATA DE RECEBIMENTO	25/01/2024
NÚMERO DA CARTA DE CORREÇÃO	1
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	131245796803101
DATA DE REGISTRO	31/01/2024

## CORREÇÃO

Transporte realizado por: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA - CNPJ TNT 95.591.723/0183-28. 3 volumes - Peso Bruto 47,250

## CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**  
 Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2  
 BLOCO 2  
 Estoril - 30494-170  
 Belo Horizonte - MG  
 31997950166

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

**44**

SÉRIE: 1  
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
**3124 0151 0974 3300 0148 5500 1000 0000 4417 3623 9541**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de Mercadorias / Produtos**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131245805305676 06/02/2024 12:23:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**46433890067**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.  
**51.097.433/0001-48**

CNPJ / CPF  
**51.097.433/0001-48**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**MUNICIPIO DE GUAIBA**

CNPJ / CPF  
**88.811.922/0001-20**

DATA EMISSÃO  
**29/01/2024**

ENDEREÇO  
**NESTOR DE MOURA JARDIM, 111**

BARRIO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**92704-300**

DATA ENTRADA / SAÍDA  
**29/01/2024**

MUNICÍPIO  
**Guaíba**

UF  
**RS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**13:31:57**

**FATURA / DUPLICATA**

001  
 02/2024  
 3,71

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.713,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.713,71

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**2-TERCEIRO**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
**3**

ESPÉCIE  
**CAIXAS**

MARCA  
**ORTOMOBIL**

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**60,000**

PESO LIQUIDO  
**54,000**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
4624[756]	CADEIRA DE RODAS MOD MA3 FO 001	87131000	040	6102	UN	3	1904,5700	5.713,71	0,00	0,00	0,00	0	0	

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
**14812520017**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN  
**0,00**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

REFERENTE A NOTA DE EMPENHO 17195/2023.  
 DE ACORDO COM CONVENIO ICMS N126 DE 24/09/2010, FICAM ISENTOS DE ICMS OS PRODUTOS COMO: CADEIRAS DE RODAS (NCM87131000 E 87139000) PARTES E ACESSÓRIOS DESTINADOS A CADEIRAS DE RODAS (NCM 87142000) DESTA FORMA NAO SERA EXIGIDO O ESTORNO DE CREDITO FISCAL.

Conta para pagamento - Banco c6 ( 336) Ag 0001 - Conta corrente 27463673-5 / FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA  
 51.097.433/0001-48  
 Trib aprox R\$: 448,53 Federal, R\$: 1.028,47 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: TRPT/empresometro.com.br 24F470  
 Impostos retidos: IR = 68,56

**RESERVADO AO FISCO**



# Prefeitura Municipal de Guariba

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 48.664.304/0001-80



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Prefeitura Municipal de Guariba, pessoa jurídica de direito público, estabelecida na cidade de Guariba-SP, na Av. Evaristo Vaz, 1.190, Cep: 14840-000, inscrita no CNPJ sob nº 48.664.304/0001-80 e I.E isenta, **ATESTA** para os devidos fins que a empresa **FISIOLIFE SOLUÇÕES MÉDICAS E HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 51.097.433/0001-48, lhe entregou cadeira de rodas motorizada, conforme informações abaixo:

Nota Fiscal	Data de Emissão	PRODUTO/TIPO	UND	QTDE
75	14/03/2024	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA - RODA TRASEIRA DE 10" E MOTOR 250 WATTS CADA; DIMENSÕES DA CADEIRA ABERTA: COMPRIMENTO: 98CM, LARGURA: 60CM; ALTURA: 97CM, LARGURA DO ASSENTO:44 CM, PROFUNDIDADE DO ASSENTO:44 CM, ALTURA DO ENCOSTO: 49 CM; DIMENSÕES DA CADEIRA FECHADA: COMPRIMENTO:60 CM, LARGURA: 33CM, ALTURA 75CM; CARACTERÍSTICAS GERAIS: VELOCIDADE MÁXIMA 6KM/H; PESO DA CADEIRA S/ BATERIA: 25KG; PESO TOTAL DA CADEIRA COM BATERIA: 34KG; CAPACIDADE DA CADEIRA: 110KG; RAIO DE GIRO: 80CM; INCLINAÇÃO DO PLANO DE ATÉ 8º; BATERIA: BIVOLT, TEMPO DE CARREGAMENTO: 6H; TIPO DA BATERIA: VRLA, VOLTAGEM 24W, CAPACIDADE 12AH, QUANTIDADE: 1 BATERIA INCLUSO; POTENCIA: 288 WH.	UND	1

**Atesta**, também, que a entrega da cadeira de rodas motorizada foi efetuada com pontualidade e de forma adequada.

**Atesta**, ainda, que a empresa cumpriu fielmente com suas obrigações e todos os requisitos exigidos, não constando qualquer ato ou fato que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Por ser expressão da verdade, **FIRMA** o presente **ATESTADO**.

Guariba/SP, 08 de abril de 2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA

*Maria Cecília da Silva Coretti*

MARIA CECÍLIA DA SILVA CORETTI

Auxiliar de Seção

CPF: 317.003.158-97

RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**  
 Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2  
 BLOCO 2  
 Estoril - 30494-170  
 Belo Horizonte - MG  
 31997950166

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

**75**  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
**3124 0351 0974 3300 0148 5500 1000 0000 7518 2565 5765**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131245864297561 14/03/2024 16:22:25**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda a Nao Contribuinte**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **46433890067** INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ / CPF: **51.097.433/0001-48**



**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **MUNICÍPIO DE GUARIBA** CNPJ / CPF: **48.664.304/0001-80** DATA EMISSÃO: **14/03/2024**

ENDEREÇO: **EVARISTO VAZ, 1190 CENTRO** BARRIO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14840-000** DATA ENTRADA / SAÍDA: **14/03/2024**

MUNICÍPIO: **Guariba** FONE / FAX: UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA / SAÍDA: **16:09:41**

**FATURA / DUPLICATA**

001  
 04/2024  
 7,99

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.997,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>9.997,99</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9-SEM FRETE** CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **0** ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,000** PESO LÍQUIDO: **0,000**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UNED	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									CMatris	ICMS	IP	ICMS %	IP %	
CADE147	CADEIRA MOTORIZADA - POWER LITE POP	87139000	040	6102	UN	1	9997,9900	9.997,99	0,00	0,00	0,00	0	0	

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **14812520017** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: **0,00**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NOTA REFERENTE AO P.F 189/2023 EMPENHO 221/2024.  
 LOCAL DE ENTREGA: AV. SEGISMUNDO MANGOLINI, 1650-GUARIBA/SP, CEP 14840-000  
 BANCO DO BRASIL ( 001) AG 3297-2 Cx 34.025-1 FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA 51.097.433-0001/48  
 MOBILITY BRASIL IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO - 13.827.655/0001-80 /I.F 146.176.715.118 - RUA: LEONARDO NUNES 85, VILA CLEMENTINO/SP - CEP 04039-010 -  
 Trib aprox RS: 784,84 Federal, RS: 1.799,64 Estadual e RS: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 487157  
 Impostos retidos: IR = 119,98

**RESERVADO AO FISCO**



# Prefeitura Municipal de Guariba

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 48.664.304/0001-80



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA, pessoa jurídica de direito público, estabelecida na cidade de Guariba-SP, na Av. Evaristo Vaz, 1.190, CEP: 14840-000, inscrita no CNPJ sob o nº 48.664.304/0001-80 e I.E. isenta, **ATESTA** para os devidos fins que a empresa **FISIO LIFE SOLUÇÕES MÉDICAS E HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 51.097.433/0001-48, lhe entregaram cadeiras de banho e cadeiras de rodas plus, conforme informações abaixo:

Nota Fiscal	Data Emissão	Produto/Tipo	UND	Quantidade
67	29/02/2024	CADEIRA DE BANHO PLUS CONFECCIONADA EM AÇO CARBONO; ASSENTO SANITÁRIO REMOVÍVEL, APOIO PARA OS BRAÇOS FIXOS APOIO PARA OS PÉS FIXOS, FREIOS BILATERAIS RODAS TRASEIRAS ARO 06? GIRATÓRIAS COM PNEUS MACIÇOS RODAS DIANTEIRAS ARO 06? COM PNEUS MACIÇOS POSICIONADAS NA PARTE INTERNA DA CADEIRA, ENCOSTO EM NYLON. LARGURA DO ASSENTO: 50 CM PROFUNDIDADE DO ASSENTO: 40 CM ALTURA ENCOSTO: 38 CM ALTURA DO ASSENTO AO CHÃO: 46 CM COMPRIMENTO TOTAL DA CADEIRA: 54 CM LARGURA TOTAL: 61 CM LARGURA TOTAL FECHADA: NÃO FECHA ALTURA DO CHÃO À MANOPLA: 93 CM CAPACIDADE MÁXIMA DE PESO: 150 KG	UND	5
67	29/02/2024	CADEIRA DE RODAS PLUS - ACIMA DE 150 K EM AÇO CARBONO, DOBRÁVEL EM X, ENCOSTO ALMOFADADO, APOIO DE BRAÇO ESCAMOTEÁVEL, FREIOS BILATERAIS, ARO IMPULSOR BILATERAL, RODAS DIANTEIRAS ARO 6, COM PNEUS MACIÇOS E RODAS TRASEIRAS ARO 24 ANTIFUROMACIÇO, APOIO DE PES COM REGULAGEM DE ALTURA, LARGURA TOTAL ABERTA 88CM, LARGURA TOTAL FECHADA 32CM, LARGURA DO ASSENTO: 65CM, ALTURA DO ENCOSTO: 50CM PROFUNDIDADE DO ASSENTO 55CM, ALTURA DO ASSENTO AO CHAO 50CM, COMPRIMENTO 100CM E CAPACIDADE: 160 K	UND	5

ATESTA, também, que a entrega das cadeiras de banho e de rodas foi efetuada com pontualidade e de forma adequada.

ATESTA, ainda, que a empresa cumpriu fielmente com suas obrigações e todos os requisitos exigidos, não constando qualquer ato ou fato que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Por ser expressão da verdade, FIRMA o presente ATESTADO.

Guariba/SP, 13 de março de 2024.

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA

*Maria Cecília da Silva Coretti*  
MARIA CECÍLIA DA SILVA CORETTI

Auxiliar de Seção  
CPF: 317.003.158.97

RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
<b>FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b> Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2 Estoril - 30494-170 Belo Horizonte - MG 31997950166		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>67</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3124 0251 0974 3300 0148 5500 1000 0000 6714 0639 3014</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245840737053 29/02/2024 15:33:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 46433890067	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 51.097.433/0001-48	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE GUARIBA		48.664.304/0001-80	29/02/2024
ENDEREÇO EVARISTO VAZ, 1190 CENTRO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14840-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 29/02/2024
MUNICÍPIO Guariba	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 15:29:59

FATURA / DUPLICATA
001
03/2024
177,80

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.277,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 11.277,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 2-TERCEIRO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA		MUNICÍPIO Itajai		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 261577336	
ENDEREÇO Rodovia Jorge Lacerd	QUANTIDADE 10	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA DELLAMED	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 100,000	PESO LÍQUIDO 90,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
código	descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPTE	ICMS %	IPTE %
06860	CADEIRA DE HIGIENIZACAO D45	87131000	D40	6102	UN	5	379,9900	1.899,95	0,00	0,00	0,00	0	0
06888	CADEIRA DE RODAS D500	87131000	D40	6102	UN	5	1875,5700	9.377,85	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 14812520017				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA REFERENTE AO P.E 189/2023 - EMPENHO 222/2024. Local de entrega: AV. EVARISTO VAZ, N 1190, GUARIBA/SP, CEP 14840-051 Conta para pagamento - Dados Bancarios Banco do Brasil Agência 3297-2 Conta 34025-1 51.097.433/0001-48 FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA Trib aprox R\$: 885,31 Federal, R\$: 2.030,00 Estadual * R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24F470 Impostos retidos: IR = 135,33	RESERVADO AO FISCO 
--	---



# Prefeitura Municipal de Guariba

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 48.664.304/0001-80

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA



A Prefeitura Municipal de Guariba, pessoa jurídica de direito público, estabelecida na cidade de Guariba-SP, na Av. Evaristo Vaz, 1.190, Cep: 14840-000, inscrita no CNPJ sob nº 48.664.304/0001-80 e I.E isenta, **ATESTA** para os devidos fins que a empresa **FISIO LIFE SOLUÇÕES MÉDICAS E HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 51.097.433/0001-48, lhe entregou cadeira de rodas motorizada, conforme informações abaixo:

Nota Fiscal	Data de Emissão	PRODUTO/TIPO	UND	QTDE
75	14/03/2024	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA - RODA TRASEIRA DE 10" E MOTOR 250 WATTS CADA; DIMENSÕES DA CADEIRA ABERTA: COMPRIMENTO: 98CM, LARGURA: 60CM; ALTURA: 97CM, LARGURA DO ASSENTO:44 CM, PROFUNDIDADE DO ASSENTO:44 CM, ALTURA DO ENCOSTO: 49 CM; DIMENSÕES DA CADEIRA FECHADA: COMPRIMENTO:60 CM, LARGURA: 33CM, ALTURA 75CM; CARACTERÍSTICAS GERAIS: VELOCIDADE MÁXIMA 6KM/H; PESO DA CADEIRA S/ BATERIA: 25KG; PESO TOTAL DA CADEIRA COM BATERIA: 34KG; CAPACIDADE DA CADEIRA: 110KG; RAO DE GIRO: 80CM; INCLINAÇÃO DO PLANO DE ATÉ 8º; BATERIA: BIVOLT, TEMPO DE CARREGAMENTO: 6H; TIPO DA BATERIA: VRLA, VOLTAGEM 24W, CAPACIDADE 12AH, QUANTIDADE: 1 BATERIA INCLUSO; POTENCIA: 288 WH.	UND	1

**Atesta**, também, que a entrega da cadeira de rodas motorizada foi efetuada com pontualidade e de forma adequada.

**Atesta**, ainda, que a empresa cumpriu fielmente com suas obrigações e todos os requisitos exigidos, não constando qualquer ato ou fato que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Por ser expressão da verdade, **FIRMA** o presente **ATESTADO**.

Guariba/SP, 08 de abril de 2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA

*Maria Cecília da Silva Coretti*

MARIA CECÍLIA DA SILVA CORETTI

Auxiliar de Seção

CPF: 317.003.158-97

RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA

Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2

Estoril - 30494-170

Belo Horizonte - MG

31997950166

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

75

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124 0351 0974 3300 0148 5500 1000 0000 7518 2595 5765

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 a Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245864297561 14/03/2024 16:22:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

46433890067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

51.097.433/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE GUARIBA

CNPJ / CPF

48.664.304/0001-80

DATA EMISSÃO

14/03/2024

ENDEREÇO

EVARISTO VAZ, 1190 CENTRO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14840-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

14/03/2024

MUNICÍPIO

Guariba

PHONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

16:09:41

FATURA / DUPLICATA

001

14/03/2024 7,99

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.997,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.997,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRFTT POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	ST	ICMS %	ST %	
CADEIA7	CADEIRA MOTORIZADA - POWER LITE PDP	87139000	040	6102	UN	1	9997,9900	9.997,99	0,00	0,00	0,00	0	0	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
14812520017			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

NOTA REFERENTE AO P.E 189/2023 - EMPENHO 221/2024.  
 LOCAL DE ENTREGA: AV. SEGISMUNDO MANGOLINI, 1650-GUARIBA/SP, CEP 14840-000  
 BANCO DO BRASIL ( 001) AG 3297-2 Cc 34.025-1 FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA 51.097.433-0001/48  
 MOBILITY BRASIL IMPORTACAO E COMERCIO - 13.827.655/0001-80 /T.F 146.176.715.118 - RUA: LEONARDO NUNES 85, VILA CLEMENTINO/SP - CEP 04039-010 -  
 Trib aprox R\$: 784,84 Federal, R\$: 1.799,64 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 467157  
 Impostos retidos: IR = 119,98



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
Superintendência Regional Sul  
Coordenação de Gestão de Orçamento, Finanças e Logística



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Processo nº 35014.151630/2023-71

Interessado: **FISIO LIFE SOLUÇÕES MÉDICAS E HOSPITALARES**

A SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL SUL, inscrita no CNPJ/MF sob nº 29.979.036/1162-89, representada neste ato pelo seu Coordenador de Gestão de Orçamento, Finanças e Logística, Sr. LUIS CANDIDO RODRIGUES DA SILVA, matrícula nº 1.097.986, designado pela Portaria nº 716, de 1º de abril de 2024, publicada no D.O.U. nº 64, de 01/04/2024, com base no art. 240, parágrafo único, III, alínea "f" do Regimento Interno do INSS, aprovado pela Portaria PRES/INSS nº 1.678, de 19 de abril de 2024; com sede na PRAÇA PEREIRA OLIVEIRA, Nº 13, na cidade de FLORIANÓPOLIS, estado de Santa Catarina, declara, a pedido da interessada, que manteve com a empresa **FISIO LIFE SOLUÇÕES MÉDICAS E HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 51.097.433/0001-48, sediada na Av. Raja Gabaglia, número 2000, Sala 201, Apto 2, Bloco 2, Alpes, CEP:30.494-170, em Belo Horizonte/MG, o contrato de compra abaixo:

- Contrato nº 124/2023 - (Documento SEI 15102367);
- Empenhos 2024NE0260 (Documento SEI 15097470) e 2024NE0261 (documento SEI 15097480);
- Valor global de R\$ 116.675,54 (cento e dezesseis mil seiscentos e setenta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos).
- Vigência: com início da vigência contratual na data de 28/02/2024 e encerramento em 28/05/2024 (90 dias).

### Objeto:

Aquisição de material permanente	LOCAL DE ENTREGA	QUANTIDADE	Valor unitário
Cadeira de Rodas até 180 kg - Tipo Funcionamento: Manual	Superintendência Regional Sul e 19 Gerências Executivas	34 un	R\$ 1938,95
Cadeira de Rodas até 120 kg - Tipo Funcionamento: Manual	Superintendência Regional Sul e 19 Gerências Executivas	36 un	R\$ 1439,99

Declara, ainda, que a Empresa entregou os itens contratados dentro do prazo, nos locais de entrega determinados e conforme o descrito no Termo de Referência, parte integrante da contratação, não havendo nada que a desabone.

LUIS CANDIDO RODRIGUES DA SILVA  
Coordenador de Gestão de Orçamento, Finanças e Logística  
Matrícula nº 1.097.986



Documento assinado eletronicamente por **LUIS CANDIDO RODRIGUES DA SILVA, Coordenador(a) de Gestão de Orçamento, Finanças e Logística**, em 02/07/2024, às 17:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.inss.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **16718935** e o código CRC **6A77617A**.

Referência: Processo nº 35014.151630/2023-71

SEI nº 16718935



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Carmem Silva de Almeida, 470 Bairro Cidade Saúde | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-070  
Tel.: (11) 4143-8499 | sec.saude@itapevi.sp.gov.br

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

**Contratante:** MUNICIPIO DE ITAPEVI – SÃO PAULO, com sede à AGOSTINHO FERREIRA CAMPOS, Nº 675 - CEP: 06.693-120 – CIDADE DA SAUDE – ITAPEVI, inscrito no CNPJ sob o nº 46.523.031/0001-28,

**Contratada:** FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALRES LTDA, Pessoa Jurídica inscrita no CNPJ/MF sob o nº 51.097.433/0001-48, com sede à Avenida Raja Gabaglia, no2000, Sala 201 Pavmto2 Bloco 2, Bairro Alpes, município de Belo Horizonte, Estado Minas Gerais;

Atestamos para os devidos fins que a empresa FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALRES LTDA, prestou o(s) serviço(s) e ou/ forneceu o(s) material (is) abaixo discriminado(s), atendendo a todos os requisitos técnicos qualitativos e quantitativos exigidos por esta contratante.

Serviços prestados e/ou materiais fornecidos:

PRÓDUTO	QUANTIDADE
Cadeira de rodas para Obeso Construída em aço carbono, estrutura dobrável em duplo X, pintura eletrostática epóxi, estofamento em nylon acolchoado, Almofada, assento reforçado com tiras tensoras especiais, rodas traseiras de 24", em alumínio com pneus antifuro, rodas dianteiras de 8" maciças, freios bilaterais reguláveis, protetores de roupa com aba Apoios de pés articuláveis, rebatíveis, removíveis e reguláveis em altura, apoios de braço escamoteáveis, capacidade para 160 kg. Largura do assento: 60 cm	07 unidades

Por ser verdade, firmamos o presente.

Itapevi, 21 de março de 2024

Atenciosamente,

ANA MARIA PESSOA MASSARENTI

Secretária Municipal de Saúde

RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº71 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
<b>FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b> Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2 Estoril - 30494-170 Belo Horizonte - MG 31997950166		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>71</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3124 0351 0974 3300 0148 5500 1000 0000 7119 5137 1976</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245847853088 05/03/2024 11:19:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 46433890067	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 51.097.433/0001-48	



<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEVI		46.523.031/0001-28	05/03/2024
ENDEREÇO AGOSTINHO FERREIRA CAMPOS, 675	BARRIO / DISTRITO CIDADE DA SAUDE	CEP 06693-120	DATA ENTRADA / SAÍDA 05/03/2024
MUNICÍPIO Itapevi	FONE / FAX 1141437600	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 11:14:06

<b>FATURA / DUPLICATA</b>
001 04/2024 00,00

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.300,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA 13.300,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 2-TERCEIRO	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL FITLOG TRANSPORTES E LOGISTICA						31.423.169/0002-69
ENDEREÇO Rodovia Jorge Lacerda		MUNICÍPIO Itajai			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 260114472
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA DELLAMED	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 205,100	PESO LIQUIDO 195,100	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
código	descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTA ICMS % IPI %
06888	CADEIRA DE RODAS D500	87131000	040	6102	UN	7	1900,0000	13.300,00	0,00	0,00	0 0

<b>CALCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 14812520017	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------	------------------------------------	--------------------------	--------------------------	------------------------

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> NOTA REFERENTE AO P.E 112/2023 - PROCESSO SUPRI 567/2023 - ATA 02/2024 LOCAL DE ENTREGA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - RUA CARMEM SILVA DE ALMEIDA, 470, CIDADE SAUDE - ITAPEVI - HORARIO DE ENTREGA 8:00 AS 17:00 - CONTATO (011) 4143-8499 CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL (001) AG: 3297-2 CC: 34025-1 - FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA - 51.097.433/0001-48 Trib aprox R\$: 1.044,05 Federal, R\$: 2.394,00 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 487157 Impostos retidos: IR = 159,60	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  
--	--



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

Rua Carmem Silva de Almeida, 470 Cidade Saúde | Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-070  
Tel.: (11) 4143-8499 | sec.saude@itapevi.sp.gov.br



### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

**Contratante:** MUNICIPIO DE ITAPEVI – SÃO PAULO, com sede à AGOSTINHO FERREIRA CAMPOS, Nº 675 - CEP: 06.693-120 – CIDADE DA SAUDE – ITAPEVI, inscrito no CNPJ sob o nº 46.523.031/0001-28,

**Contratada:** FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALRES LTDA, Pessoa Jurídica inscrita no CNPJ/MF sob o nº 51.097.433/0001-48, com sede à Avenida Raja Gabaglia, no2000, Sala 201 Pavmto2 Bloco 2, Bairro Alpes, município de Belo Horizonte, Estado Minas Gerais;

Atestamos para os devidos fins que a empresa FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALRES LTDA, prestou o(s) serviço(s) e ou/ forneceu o(s) material (is) abaixo discriminado(s), atendendo a todos os requisitos técnicos qualitativos e quantitativos exigidos por esta contratante.

Serviços prestados e/ou materiais fornecidos:

PRODUTO	QUANTIDADE
Cadeira de rodas Cadeira de rodas adulto, dobrável em X, construída em Alumínio, aeronáutico, capacidade mínima 120 kg. Sistema de desmontagem rápida, possui regulagem de altura, mudança do ângulo do assento, anteriorização e posteriorização do centro de gravidade. Pintura eletrostática epóxi, rolamentos blindados nas quatro rodas, inclusive no eixo vertical do garfo, estofamento em nylon acolchoado com tensionamento de assento regulável e fixado sem parafusos. Almofada em espuma injetada, rodas traseiras de 24", em alumínio com pneus infláveis. Rodas dianteiras de 6" maciças, com garfos injetados em nylon. Protetores de raios, freios bilaterais reguláveis com retorno automático feito por molas. Protetores de roupa em nylon com aba, apoios de pés articuláveis rebatíveis, removíveis e reguláveis em altura, apoio de braço escamoteável. Largura do assento 44 cm.	12 UNIDADES

Por ser verdade, firmamos o presente.

Itapevi, 03 de abril de 2024

Ana Maria Pessoa Massarenti  
Secretária de Saúde

RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

**FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**  
 Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2  
 BLOCO 2  
 Estoril - 30494-170  
 Belo Horizonte - MG  
 31997950166

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

**84**  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
**3124 0351 0974 3300 0148 5500 1000 0000 8410 7045 2350**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131245881108861 25/03/2024 15:33:41**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda a Nao Contribuinte**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**46433890067**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.  
 \_\_\_\_\_

CNPJ / CPF  
**51.097.433/0001-48**



**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**MUNICÍPIO DE ITAPEVI**

CNPJ / CPF  
**46.523.031/0001-28**

DATA EMISSÃO  
**25/03/2024**

ENDEREÇO  
**AGOSTINHO FERREIRA CAMPOS, 675**

BARRIO / DISTRITO  
**CIDADE DA SAUDE**

CEP  
**06693-120**

DATA ENTRADA / SAÍDA  
**25/03/2024**

MUNICÍPIO  
**Itapevi**

FONE / FAX  
**1141437600**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 \_\_\_\_\_

HORA ENTRADA / SAÍDA  
**15:30:39**

**FATURA / DUPLICATA**

001  
**24/2024**  
**23,00**

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19.623,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>19.623,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 \_\_\_\_\_

FRETE POR CONTA  
**9-SEM FRETE**

CÓDIGO ANTT  
 \_\_\_\_\_

PLACA DO VEICULO  
 \_\_\_\_\_

UF  
 \_\_\_\_\_

CNPJ / CPF  
 \_\_\_\_\_

ENDEREÇO  
 \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO  
 \_\_\_\_\_

UF  
 \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 \_\_\_\_\_

QUANTIDADE  
**0**

ESPÉCIE  
 \_\_\_\_\_

MARCA  
 \_\_\_\_\_

NUMERAÇÃO  
 \_\_\_\_\_

PESO BRUTO  
**0,000**

PESO LÍQUIDO  
**0,000**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SH	CST	C/OP	UNED	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
5310[22912]	CADEIRA DE RODAS MOD MA3 SLIM 001	87131000	040	6102	UN	11	1635,2500	17.987,75	0,00	0,00	0,00	0	0	0
CADEI48	CADEIRA DE RODAS MOD MA3 SLIM 0001	87131000	040	6102	UN	1	1635,2500	1.635,25	0,00	0,00	0,00	0	0	0

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
**14812520017**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 \_\_\_\_\_

BASE DE CALCULO DO ISSQN  
 \_\_\_\_\_

VALOR DO ISSQN  
**0,00**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

RESERVADO AO FISCO

NOTA REFERENTE AO P.E 112/2023 - PROCESSO SUPRI 567/2023 - ATA 02/2024  
 LOCAL DE ENTREGA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - RUA CARMEM SILVA DE ALMEIDA, 470 , CIDADE SAUDE - ITAPEVI - HORARIO DE ENTREGA 8:00 AS 17:00 - CONTATO (011) 4143-8499  
 CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL (001) AG: 3297-2 CC: 34025-1 - FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA - 51.097.433/0001-48  
 Trib aprox R\$: 1.540,41 Federal, R\$: 3.532,14 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 4B7157  
 Impostos retidos: IR = 235,47



**Lorena**  
P R E F E I T U R A

**SECRETARIA DE SAÚDE**  
Prefeitura de Lorena – Estado de São Paulo



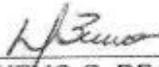
**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins de direito, que a empresa FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA, sede na AV RAJA GABAGLIA, Nº 2000, ALPES, BELO HORIZONTE/MG, CEP 30.494-170, inscrita sob o CNPJ nº 51.097.433/0001-48, inscrição estadual 46433890067, forneceu ao MUNICIPIO DE LORENA, inscrito sob o CNPJ nº 47.563.739/0001-75, com sede na AVENIDA CAPITÃO MESSIAS RIBEIRO, Nº 625, OLARIA, LORENA/SP, CEP 12607-020, os seguintes itens abaixo especificados contratados por meio do Pregão Eletrônico nº 33/2024, Processo nº 166/2024 e Autorização de Fornecimento nº: 2735/2024:

Descrição	Quantidade	Nota Fiscal
<b><u>CADEIRA DE BANHO</u></b> <b>DESCRIÇÃO COMPLETA:</b> Cadeira de banho higiênica dobrável para pacientes de até 120kg <b>ESPECIFICAÇÃO:</b> Estrutura em aço inoxidável ou alumínio Encosto fixo Acabamento do encosto resistente pneus dianteiros e traseiros maciços Apoio de braços removíveis e apoios de pés fixo	20	NF 234
<b><u>CADEIRA DE RODAS - ADULTO - 120KG</u></b> <b>DESCRIÇÃO COMPLETA:</b> Construída em alumínio Estrutura dobrável em x Pintura epóxi Estofamento em náilon acolchoado Apoio de braços escamoteáveis Pneus traseiros infláveis Pneus dianteiros maciços Capacidade para adultos com até 120kg	10	

Declaramos ainda, que os fornecimentos são efetuados dentro dos prazos acordados e que atendem às nossas exigências quanto à qualidade e quantidade dos produtos, razões pelas quais a consideramos tecnicamente capaz e comercialmente idônea.

Lorena/SP, 12 de julho de 2024.

  
DENISE BUENO G. DE C. SACIOTTI  
SECRETÁRIA DE SAÚDE  
SUS – LORENA/SP

RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RF-e Nº234  
SÉRIE: 1

**FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**  
RAJA GABAGLIA, 2000, SALA 201 BLOCO 2 PAVMTO2  
ALPES - 30494-170  
Belo Horizonte - MG  
3197950166

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

234  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
3124 0651 0974 3300 0148 5500 1000 0002-3414 6135 4607

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DO NFE  
www.nfe.fazenda.gov.br/portalsite ou no site da Sefaz

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadorias / Produtos

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131246038085121 27/06/2024 16:50:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 46433890067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ / CPF: 51.097.433/0001-48

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE LORENA

CNPJ / CPF: 47.563.739/0001-75

DATA EMISSÃO: 27/06/2024

ENDEREÇO: CAPITAO MESSIAS RIBEIRO, 625

BAIRRO / DISTRITO: OLARIA

CEP: 12607-020

DATA ENTRADA / SAÍDA: 27/06/2024

MUNICÍPIO: Lorena

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA / SAÍDA: 16:48:22

FATURA / DUPLICATA

07/2024  
000,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	33.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO TPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 33.000,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FITLOG TRANSPORTES E LOGISTICA

FRETE POR CONTA: 2-TERCEIRO

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: SC

CNPJ / CPF: 31.423.169/0002-69

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260114472

ENDEREÇO: Rodovia Jorge Lacerda

MUNICÍPIO: Itajai

QUANTIDADE: 30

ESPECIE: CAIXAS

MARCA: DELLAMED

NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 344,000

PESO LIQUIDO: 292,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	SP	ICMS %	SP %	
05434	CADEIRA DE HIGIENIZACAO D60 EM ALUMINIO	87131000	040	6102	UN	20	700,0000	14.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
06473	CADEIRA DE RODAS D600 T48	87131000	040	6102	UN	10	1900,0000	19.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 14812520017

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: 0,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

RESERVADO AO FISCO

NOTA REFERENTE A AF 2735/2024 - PE - 33/2024 - CONTRATO 159/2024  
LOCAL DE ENTREGA: CER III - MARCOLINO APRIGIO DE ARAUJO - S/N - PARQUE DAS RODOVIAS, LORENA/SP - 12607-020  
CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL (001) AG: 3297-2 CC: 34025-1 - FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA - 51.097.433/0001-48  
Trib aprox R\$: 2.590,50 Federal, R\$: 5.940,00 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69  
Impostos retidos: IR = 396,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ

07/06/2024 15:59:11  
Página 1 de 1



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA - OC - MAUÁ

### Atestado de Capacidade Técnica N.786/2024

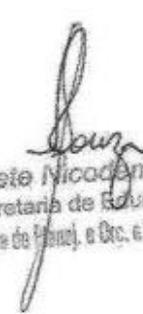
O PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ, inscrito no CNPJ sob o n. 46.522.959/0001-98, estabelecida na Av. João Ramalho, nº 205, Vila Noémia, MAUÁ, SP, CEP 09371-520, ATESTA, para os devidos fins, que a sociedade empresária FISIOLIFE SOLUÇÕES MÉDICAS E HOSPITALARES LTDA, estabelecida na RAJA GABAGLIA, AVENIDA, nº 2000, sala 201 - Pavimento 2, Bloco 2, bairro ESTORIL, BELO HORIZONTE, MG, CEP 30494-170 inscrito no CNPJ sob o n. 51.097.433/0001-48, fornece/presta conforme a ordem 786/2024, decorrente de Pregão Eletrônico nº. 119/2023.

No quadro abaixo discriminam-se os fornecimentos/serviços e quantitativos 07/06/2024

Item	Descrição do Item	Quantidade Contratada	Quantidade Executada	Unidade de Medida
1	CADEIRA DE RODAS INFANTIL ADAPTADA - MODELO RECLINÁVEL (COM TILT)	1,00	1,00	UNIDADE
2	CADEIRA DE RODAS JUVENIL ADAPTADA - MODELO RECLINÁVEL (COM TILT)	1,00	1,00	UNIDADE
3	CADEIRA DE RODAS GG ADAPTADA - MODELO RECLINÁVEL (COM TILT)	1,00	1,00	UNIDADE
4	CANTINHO ESCOLAR E MESA AVD ACOPLADA	3,00	3,00	PEÇA

Empenho	Data Empenho	Descrição	Valor
2024 1811	01/03/2024	DESPESA COM AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS ADAPTADOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA TECNOLOGIA ASSISTIVA - CADEIRAS DE RODAS, MESAS, CADEIRAS E CANTINHO ESCOLAR - PARA A REDE MUNICIPAL DE ENSINO.	15.355,00

ATESTA, ainda, que os serviços foram prestados de maneira satisfatória e que a empresa não sofreu qualquer sanção durante a execução.

  
Ivetta Nicodemos  
Secretaria de Educação  
Gestão de Planejamento e Finanças

RECEBIMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e FOLHA Nº 164 SÉRIE: 1 289

**FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**  
 Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2  
 Estoril - 30494-170  
 Belo Horizonte - MG  
 31997950166

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

**164**  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
**3124 0551 0974 3300 0148 5500 1000 0001 6417 2184 7560**

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 Mercadorias / Produtos**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131245952999287 09/05/2024 09:12:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **46433890067** INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ / CPF: **51.097.433/0001-48**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **MUNICÍPIO DE MAUA** CNPJ / CPF: **46.522.959/0001-98** DATA EMISSÃO: **09/05/2024**

ENDEREÇO: **JOAO RAMALHO, 205 PACO MUNICIPAL** BARRIO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **09371-900** DATA ENTRADA / SAÍDA: **09/05/2024**

MUNICÍPIO: **Maua** FONE / FAX: UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA / SAÍDA: **08:50:49**

**FATURA / DUPLICATA**

001  
 06/2024  
 35,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.335,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>13.335,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **RBA EXPRESS TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA** FRETE POR CONTA: **2-TERCEIRO** CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: **SP** CNPJ / CPF: **46.479.274/0001-06**

ENDEREÇO: **AVENIDA BELO CAMPO, 200 MZNINOANEXO I - JARDIM PRESIDENTE D** MUNICÍPIO: **Guarulhos** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **127753482113**

QUANTIDADE: **4** ESPÉCIE: **CAIXAS** MARCA: **VANZETTI** NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **100,000** PESO LÍQUIDO: **100,000**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
000028	CADEIRA DE RODAS ADAPTADA INFANTIL	87131000	040	6102	PC	1	3600,0000	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
000030	CADEIRA DE RODAS ADAPTADA JUVENIL	87131000	040	6102	PC	1	3600,0000	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
000032	CADEIRA DE RODAS ADAPTADA GG	87131000	040	6102	PC	1	3600,0000	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
001605	CANTINHO EM MADEIRA COM MESA E TILT (M)	87139000	040	6102	PC	3	845,0000	2.535,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **14812520017** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: **0,00**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NOTA REFERENTE A NOTA DE EMPENHO 2024/1811 - LOCAL DE ENTREGA: SECAO ALMOXARIFADO DA SECRETARIA DE EDUCACAO - RUA LAZAR SEGA, 504 - VILA ASSIS BRASIL - MAUA/SP - CEP 09370-700

DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL ( 001) AG 3297-2 Cc 34.025-1 FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA 51.097.433-0001/48

Trib aprox R\$: 1.046,80 Federal, R\$: 2.400,30 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 244637

Impostos retidos: IR = 100,02

RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ

07/06/2024  
Página 1



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA - OC - MAUÁ

### Atestado de Capacidade Técnica N.787/2024

O PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ, inscrito no CNPJ sob o n. 46.522.959/0001-98, estabelecida na Av. João Ramalho, nº 205, Vila Noêmia, MAUÁ, SP, CEP 09371-520, ATESTA, para os devidos fins, que a sociedade empresária FISIOLIFE SOLUÇÕES MÉDICAS E HOSPITALARES LTDA, estabelecida na RAJA GABAGLIA, AVENIDA, nº 2000, sala 201 - Pavmto 2, Bloco 2, bairro ESTORIL, BELO HORIZONTE, MG, CEP 30494-170 inscrito no CNPJ sob o n. 51.097.433/0001-48, fornece/presta conforme a ordem 787/2024, decorrente de Pregão Eletrônico nº. 119/2023.

No quadro abaixo discriminam-se os fornecimentos/serviços e quantitativos 07/06/2024

Item	Descrição do Item	Quantidade Contratada	Quantidade Executada	Unidade de Medida
1	CADEIRA DE RODAS BABY ADAPTADA - MODELO RECLINÁVEL (COM TILT)	1,00	1,00	UNIDADE
2	CADEIRA DE RODAS INFANTIL ADAPTADA - MODELO RECLINÁVEL (COM TILT)	1,00	1,00	UNIDADE
3	CADEIRA DE RODAS JUVENIL ADAPTADA - MODELO RECLINÁVEL (COM TILT)	1,00	1,00	UNIDADE
4	CADEIRA DE RODAS GG ADAPTADA - MODELO RECLINÁVEL (COM TILT)	1,00	1,00	UNIDADE
5	CANTINHO ESCOLAR E MESA AVD ACOPLADA	5,00	5,00	PEÇA

Empenho	Data Empenho	Descrição	Valor
2024/1812	01/03/2024	DESPESA COM AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS ADAPTADOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA TECNOLOGIA ASSISTIVA - CADEIRAS DE RODAS, MESAS, CADEIRAS E CANTINHO ESCOLAR - PARA A REDE MUNICIPAL DE ENSINO.	18.625,00

ATESTA, ainda, que os serviços foram prestados de maneira satisfatória e que a empresa não sofreu qualquer sanção durante a execução.

  
Ivete Nicodemos  
Secretaria de Educação  
Gerência de Planej. e Orc. e Financeiro

RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NP-e Nº165  
SÉRIE:1

FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA  
Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2  
Estoril - 30494-170  
Belo Horizonte - MG  
31997950166

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
165  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO  
3124 0551 0974 3300 0148 5500 1000 0001 6615 3238 6973 1  
CHAVE DE ACESSO  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Seloz Autenticadora

PROFECOD DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131245953004737 09/05/2024 09:14:33

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadorias / Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL 46433890067 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. 51.097.433/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
MUNICIPIO DE MAUA

CNPJ / CPF 46.522.959/0001-98 DATA EMISSÃO 09/05/2024

ENDEREÇO JOAO RAMALHO, 205 PACO MUNICIPAL BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 09371-900 DATA ENTRADA / SAÍDA 09/05/2024

MUNICÍPIO MAUA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 127753482113 HORA ENTRADA / SAÍDA 08:59:16

FATURA / DUPLICATA  
09/05/2024  
225,00

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	18.625,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	18.625,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RBA EXPRESS TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA  
AVENIDA BELO CAMPO, 200 MZINHOANEXO I - JARDIM PRESIDENTE D  
GUARULHOS - SP

PRETE POR CONTA 2-TERCEIRO  
CÓDIGO ANTI  
PLACA DO VEICULO  
UF SP  
CNPJ / CPF 46.479.274/0001-06  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127753482113

QUANTIDADE 7 ESPÉCIE CAIXAS MARCA VANZETTI PESO BRUTO 175,000 PESO LIQUIDO 175,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA			
									BASE Cálculo	ICMS	IPI	ICMS % IPI %
000026	CADEIRA DE RODAS ADAPTADA BABY	87131000	040	6102	PC	1	3600,0000	3.600,00	0,00	0,00	0	0
000028	CADEIRA DE RODAS ADAPTADA INFANTIL	87131000	040	6102	PC	1	3600,0000	3.600,00	0,00	0,00	0	0
000030	CADEIRA DE RODAS ADAPTADA JUVENIL	87131000	040	6102	PC	1	3600,0000	3.600,00	0,00	0,00	0	0
000032	CADEIRA DE RODAS ADAPTADA GG	87131000	040	6102	PC	1	3600,0000	3.600,00	0,00	0,00	0	0
1605	CANTINHO EM MADEIRA COM MESA E TILT (M)	87139000	040	6102	PC	5	845,0000	4.225,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 14812520017 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NOTA REFERENTE A NOTA DE EMPENHO 2024/1811 - LOCAL DE ENTREGA: SEÇÃO ALMOXARIFADO DA SECRETARIA DE EDUCACAO - RUA LAZAR SEGA, 504 - VILA ASSIS BRASIL - MAUA/SP - CEP 09370-700  
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL ( 001) AG 3297-2 Cc 34.025-1 FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA  
1nb aprox R\$: 1.462,06 Federal, R\$: 3.352,50 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: TRPT/empresometro.com.br 244637  
Impostos retidos: IR = 223,50

RESERVADO AO FISCO

# CARTA DE CORREÇÃO

RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE	FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ / CPF DO EMITENTE	51.097.433/0001-48
CHAVE DE ACESSO DA NF-E	31240551097433000148550010000001651532356973
SÉRIE DA NF-E	1
NÚMERO DA NF-E	165
VALOR TOTAL DA NF-E	18.625,00
DATA DE RECEBIMENTO	09/05/2024
NÚMERO DA CARTA DE CORREÇÃO	1
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	131245965059588
DATA DE REGISTRO	16/05/2024



## CORREÇÃO

Empenho 2024/1812.

## CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA - OC - MAUÁ

07/06/2024  
Página 12



### Atestado de Capacidade Técnica N.788/2024

O PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ, inscrito no CNPJ sob o n. 46.522.959/0001-98, estabelecida na Av. João Ramalho, nº 205, Vila Noêmia, MAUÁ, SP, CEP 09371-520, ATESTA, para os devidos fins, que a sociedade empresária MARCOS OSIRES MARTINS - ME, estabelecida na CURUZU, RUA, nº 591, bairro CENTRO, BOTUCATU, SP, CEP 18600-060 inscrito no CNPJ sob o n. 52.100.070/0001-15, fornece/presta conforme a ordem 788/ 2024 , decorrente de Pregão Eletrônico nº. 119/2023.

No quadro abaixo discriminam-se os fornecimentos serviços e quantitativos 07/06/2024

Item	Descrição do Item	Quantidade Contratada	Quantidade Executada	Unidade de Medida
1	MESA ESCOLAR ADAPTADA	6,00	6,00	PEÇA
2	MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS	3,00	3,00	UNIDADE
3	CADEIRA ESCOLAR ADAPTADA INFANTIL	5,00	5,00	UNIDADE
4	CADEIRA ESCOLAR ADAPTADA JUVENIL	1,00	1,00	UNIDADE

Empenho	Data Empenho	Descrição	Valor
2024-1813	01-03-2024	DESPESA COM AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS ADAPTADOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA TECNOLOGIA ASSISTIVA - CADEIRAS DE RODAS, MESAS, CADEIRAS E CANTINHO ESCOLAR - PARA A REDE MUNICIPAL DE ENSINO	12.063,00

ATESTA, ainda, que os serviços foram prestados de maneira satisfatória e que a empresa não sofreu qualquer sanção durante a execução.

  
Ivete Nicodemos  
Secretaria de Educação  
Gestão de Planej. e Orç. e Financeiro

RECEBIMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº-e Nº166 SÉRIE:1

FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA  
Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2  
Estoril - 30494-170  
Belo Horizonte - MG  
31997950166

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

166

SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
3124 0551 0974 3300 0148 5500 1000 0001 6612 8712 4763

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Selos Autorizadora.

COMISSÃO DE LICITACAO - TO-0-0

FOLHA Nº

CPD

NATUREZA DA OPERACAO  
Venda a Nao Contribuinte

INSCRICAO ESTADUAL  
46433890067

INSCRICAO ESTADUAL DE SUBST.

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
131245953002688 09/05/2024 09:13:56

CNPJ / CPF  
51.097.433/0001-48

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL  
MUNICIPIO DE MAUA

CNPJ / CPF  
46.522.959/0001-98

DATA EMISSAO  
09/05/2024

ENDEREÇO  
JOAO RAMALHO, 205 PACO MUNICIPAL

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
09371-900

DATA ENTRADA / SAIDA  
09/05/2024

MUNICIPIO  
Maua

FONE / FAX

UF  
SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAIDA  
09:06:47

FATURA / DUPLICATA

DD: 09/05/2024  
R\$: 0,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.290,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL  
RBA EXPRESS TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
2-TERCEIRO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF  
SP

CNPJ / CPF  
46.479.274/0001-06

ENDEREÇO  
AVENIDA BELO CAMPO, 200 MZNINOANEXO 1 - JARDIM PRESIDENTE D

MUNICIPIO  
Guarulhos

UF  
SP

INSCRICAO ESTADUAL  
127753482113

QUANTIDADE  
2

ESPÉCIE  
CAIXAS

MARCA  
VANZETTI

NUMERACAO

PESO BRUTO  
50,000

PESO LIQUIDO  
50,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UNED	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	ICMS %	ICMS %		
000026	CADEIRA DE RODAS ADAPTADA BABY	87131000	040	6102	PC	1	3600,0000	3.600,00	0,00	0,00	0	0		
001605	CANTINHO EM MADEIRA COM MESA E TILT (M)	87139000	040	6102	PC	2	845,0000	1.690,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL  
14812520017

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN  
0,00

INFORMACOES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

NOTA REFERENTE A NOTA DE EMPENHO 2024/1815 - LOCAL DE ENTREGA: SECAO ALMOXARIFADO DA SECRETARIA DE EDUCACAO - RUA LAZAR SEGA, 504 - VILA ASSIS BRASIL - MAUA/SP - CEP 09370-700 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL ( 001) AG 3297-2 Cc 34-025-1 FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA 51.097.433-0001/48 Trib aprox R\$: 415,26 Federal, R\$: 952,20 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 244637 Impostos retidos: IR = 63,48





### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Contratante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ALVORADA DO SUL – MATO GROSSO DO SUL, com sede à RUA IRINEU DE SOUZA ARAUJO, 1121, inscrito no CNPJ sob o nº 10.474.017/0001-34,

Contratada: FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALRES LTDA, Pessoa Jurídica inscrita no CNPJ/MF sob o nº 51.097.433/0001-48, com sede à Avenida Raja Gabaglia, no2000, Sala 201 Pavmto2 Bloco 2, Bairro Alpes, município de Belo Horizonte, Estado Minas Gerais;

Atestamos para os devidos fins que a empresa FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALRES LTDA, prestou o(s) serviço(s) e ou/ forneceu o(s) material (is) abaixo discriminado(s), atendendo a todos os requisitos técnicos qualitativos e quantitativos exigidos por esta contratante.

Serviços prestados e/ou materiais fornecidos:

PRODUTO	QUANTIDADE
CADEIRA DE RODAS COM APOIO DE PANTURRILHAS – PERNAS ELEVÁVEIS. ESTRUTURA EM AÇO CARBONO COM PINTURA EPÓXI; ASSENTO, ENCOSTO, APOIO DE BRAÇOS E PERNAS EM NYLON INJETADO; MODELO DOBRÁVEL EM X, COM FREIOS BILATERAIS; ARO 06 IMPULSOR BILATERAL NAS RODAS DIANTEIRAS; ARO 24 NAS RODAS TRASEIRAS E 8 RAIOS DUPLOS; APOIO DE BRAÇOS E PÉS REMOVÍVEIS; RODAS BILATERAIS COM PNEUS INFLÁVEIS; DIMENSÕES TOTAIS: 103X90 CM (CXA); LARGURA TOTAL ABERTA: 62 CM; LARGURA TOTAL FECHADA: 30 CM; LARGURA DO ASSENTO: 44 CM; PROFUNDIDADE DO ASSENTO: 44 CM; ALTURA DO ENCOSTO: 36 CM; ALTURA DO ASSENTO NO CHÃO: 48 CM; ALTURA DO CHÃO AO APOIO DE BRAÇO: 69 CM; ALTURA DO ASSENTO AO APOIO DE BRAÇO: 19 CM; PESO DA CADEIRA: 15 KG; CAPACIDADE MÁXIMA DE PESO: 100 KG; APOIOS PARA OS PÉS COM REGULAGEM DE ALTURA;	16 UNIDADES

**RUA DORIVALDO MONTEIRO NOGUEIRA BAIRRO JARDIM ELDORADO**  
CEP:79140-000 - NOVA ALVORADA DO SUL – MS  
FONE: (67) 3456- 1000



APOIOS PARA PERNAS COM REGULAGEM DE ALTURA E ELEVÇÃO; ASSENTO REMOVÍVEL	
---	--

Por ser verdade, firmamos o presente.

NOVA ALVORADA DO SUL, 17 de junho de 2024

  
\_\_\_\_\_  
**ALINE MESQUITA PEREIRA CORREA**

Gestora Municipal de Saúde

Decreto Nº022/2022

CPF: 877.293.001-25

Fundo Municipal de Saúde: 10.474.017/0001-34

RUA DORIVALDO MONTEIRO NOGUEIRA BAIRRO JARDIM ELDORADO  
CEP:79140-000 - NOVA ALVORADA DO SUL - MS  
FONE: (67) 3456- 1000

RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-# <b>Nº120</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b> Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2 Estoril - 30494-170 Belo Horizonte - MG 31997950166	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3124 0451 0974 3300 0148 5500 1000 0001 2015 7503 5103</b>
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>120</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	Consulta de autenticidade no portal Nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131245929062167 24/04/2024 14:21:25</b> 
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda a Não Contribuinte</b>		CNPJ / CPF <b>51.097.433/0001-48</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>46433890067</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ALVORADA DO SUL</b>		<b>10.474.017/0001-34</b>	<b>24/04/2024</b>
ENDEREÇO <b>IRINEU DE SOUZA ARAUJO, 1121 ANEXO PREF MUNICIPAL</b>	BARRIO / DISTRITO <b>JARDIM ELDOorado</b>	Cep <b>79140-000</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>24/04/2024</b>
MUNICÍPIO <b>Nova Alvorada do Sul</b>	PHONE / FAX <b>6734564400</b>	UF <b>MS</b>	HORA ENTRADA / SAÍDA <b>14:21:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
001	25/2024
	9,98

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.219,98	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.219,98

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>2-TERCEIRO</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF <b>MG</b>	CNPJ / CPF <b>95.591.723/0183-28</b>
ENDEREÇO <b>Rodovia BR-381 Fernao Dias</b>		MUNICÍPIO <b>Betim</b>	UF <b>MG</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE <b>volumes</b>	MARCA <b>CDS</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>28,000</b>	PESO LIQUIDO <b>28,000</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
código	descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	ALÍQUOTA IPI	ICMS %	IPI %
000061	H16 EP	87131000	040	6102	UNID	2	1109,9900	2.219,98	0,00	0,00	0,00	0	0

<b>CALCULO DO ISSQN</b>		VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>14812520017</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	<b>0,00</b>
BASE DE CALCULO DO ISSQN		

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> NOTA REFERENTE A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 00098/24. LOCAL DE ENTREGA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE : RUA DORIVALDO MONTEIRO NOGUEIRA 1169 - CENTRO - ATENDIMENTO DE 7:00 AS 13:00 DADOS PARA PAGAMENTO: DADOS BANCARIOS: BANDO DO BRASIL (001) AG 3297-2 CC 34025-1 / FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA CNPJ 51.097.433/0001-48 Trib aprox R\$: 174,27 Federal, R\$: 399,60 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2 Impostos retidos: IR = 26,64	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  
---	--

RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº e <b>Nº119</b> SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b> Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2 Estoril - 30494-170 Belo Horizonte - MG 31997950166	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  <b>119</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3124 0451 0974 3300 0148 5500 1000 0001 1918 2441 4403</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de Mercadorias / Produtos</b>	



INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
46433890067		51.097.433/0001-48

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ALVORADA DO SUL</b>		10.474.017/0001-34	24/04/2024
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
IRINEU DE SOUZA ARAUJO, 1121 ANEXO PREF MUNICIPAL	JARDIM ELDERADO	79140-000	24/04/2024
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Nova Alvorada do Sul	MS		14:14:02

<b>FATURA / DUPLICATA</b>
001
05/2024
39,86

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	15.539,86	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.539,86

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	2-TERCEIRO			MG	95.591.723/0183-28
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rodovia BR-381 Fernao Dias	Betim	MG	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14	VOLUMES	CDS		196,000	196,000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
código	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Calculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
000061	HL6 EP	87131000	040	6102	UNID	14	1109,9900	15.539,86	0,00	0,00	0,00	0	0	0

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
14812520017			0,00

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> NOTA REFERENTE A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 00097/24. LOCAL DE ENTREGA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE : RUA DORIVALDO MONTEIRO NOGUEIRA 1169 - CENTRO - ATENDIMENTO DE 7:00 AS 13:00 DADOS PARA PAGAMENTO: DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL (001) AG 3297-2 CC 34025-1 / FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA CNPJ 51.097.433/0001-48 Trib aprox R\$: 1.219,88 Federal, R\$: 2.797,17 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2 Impostos retidos: IR = 196,48	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  
--	--



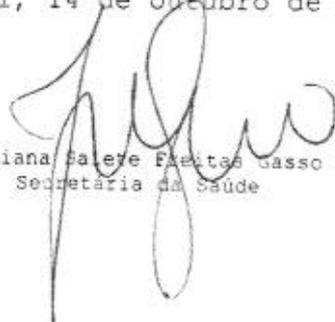
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE PALMARES DO SUL  
SECRETARIA DA SAÚDE



### ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMARES DO SUL, inscrita no CNPJ sob nº 90.836.701/0001-58, com sede na Rua Nossa Senhora dos Navegantes nº 442 - cidade de Palmares do Sul, **ATESTA** para os devidos fins que a empresa FISOLIFE SOLUÇÕES MÉDICAS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ 51.097.433/0001-48 com sede na Av., Raja Gabaglia, 2000- sala 201 - Estoril - Belo Horizonte MG - CEP 30494-170, participou do Pregão Eletrônico nº 080/2023 apresentando proposta, sendo licitante vencedor do item 5 / Nota de Empenho nº 4601/2023 de 01 de agosto de 2023, **FORNECENDO O ITEM DE FORMA SATISFATÓRIA.**

Palmares do Sul, 14 de outubro de 2023.

  
Juliana Salete Freitas Gasso  
Secretaria da Saúde

RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDECADADA AO LADO.		Nº e <b>Nº6</b> SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b> Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2 Estoril - 30494-170 Belo Horizonte - MG 31997950166	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>6</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3123 0951 0974 3300 0148 5500 1000 0000 0515 9215 1061</b> CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235572804191 14/09/2023 08:53:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 46433890067	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 51.097.433/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE PALMARES DO SUL		90.836.701/0001-58	13/09/2023
ENDEREÇO NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES, 442	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 95540-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 13/09/2023
MUNICÍPIO Palmares do Sul	FONE / FAX 5136681200	UF RS	HORA ENTRADA / SAÍDA 13:43:25

FATURA / DUPLICATA	001 13/09/2023 09:34
--------------------	----------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.739,34	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.739,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL Rodonaves		0-EMITENTE				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS		MUNICÍPIO Ribeirão Preto			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 336512662111
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
código	descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTA ICMS % IPI %
ods reparat infantil	Cadeira de rodas CDS	87131000	040	6102	UN	6	789,8900	4.739,34	0,00	0,00	0,00 0 0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 14812520017	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------------	--------------------------	--------------------------	------------------------

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Dados Bancários: Banco C6 ( 336) Agência: 0001 Conta Corrente: 27463673-5 Referente a ordem de empenho 4601/2023 - Pregão eletrônico 80/2023 / FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ 51.097.433-0001/48 Local de entrega: Av: Alvaro Alves Camargos, 792, Bairro Navegantes, Palmares do Sul/SC -CEP: 95.540-000 PROCURAR Sra Priscila - (51) 3668-1626/(51)99464-5666	<b>RESERVADO AO FISCO</b> 
---	--



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA**  
Avenida Prefeito José Lozano Araújo, 1551 – Bairro Parquê Brasil 500 – Paulínia/SP  
Fone: (19) 3874-5648 – Fax: (19) 3874-5647 – email: [compras@paulinia.sp.gov.br](mailto:compras@paulinia.sp.gov.br)  
CNPJ: 45.751.435/0001-06 – I.E.: ISENTA



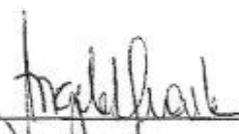
### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA Nº 07/2024

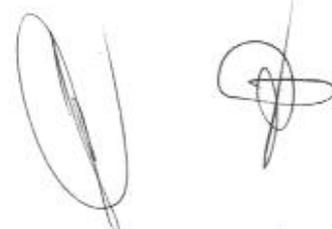
A Prefeitura Municipal de Paulínia, CNPJ: nº 45.751.435/0001-06, neste ato, representada pela Sra. **ANGELA DUARTE**, Secretária Municipal de Educação, atesta para os devidos fins que a empresa **FISIO LIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**, sediada na AV. RAJA GABAGLIA, 2000 – Torre 2 - Sala 201, bairro ALPES, na cidade de BELO HORIZONTE/MG, inscrita no CNPJ 51.097.433/0001-48, forneceu os seguintes itens, conforme Pregão Eletrônico nº 196/2023 e AF 3506/2023, a qual cumpriu todos os quesitos exigidos e prazos de entrega.

Item	Descrição	Qtde.
3	CADEIRA DE RODAS CONSTRUÍDA EM ALUMÍNIO AERONÁUTICO, ESTRUTURA MONOBLOCO, PINTURA ELETROSTÁTICA EPÓXI ESTOFAMENTO ACOLCHOADO ESTAMPADO, ALMOFADA EM ESPUMA LAMINADA, RODAS TRASEIRAS DE 16", INJETADAS EM NYLON COM PNEUS INFLÁVEIS, RODAS DIANTEIRAS MACIÇAS EM GEL, COM GARFOS DE ALUMÍNIO, SISTEMA DE DESMONTAGEM RÁPIDA NAS RODAS TRASEIRAS QUICK RELEASE FREIOS BILATERAIS REGULÁVEIS, PROTETORES DE ROUPA, APOIO DE PÉ PLATAFORMA REGULÁVEL EM ALTURA, APOIO DE BRAÇO REMOVÍVEL, MANOPLA COM REGULAGEM DE ALTURA, RODA ANTI TOMBO CAPACIDADE PARA 50 KG, LARGURAS DO ASSENTO: 30CM	19
7	CADEIRA DE RODAS CONSTRUÍDA EM ALUMÍNIO AERONÁUTICO, ESTRUTURA MONOBLOCO, PINTURA ELETROSTÁTICA EPÓXI ESTOFAMENTO ACOLCHOADO ESTAMPADO, ALMOFADA EM ESPUMA LAMINADA, RODAS TRASEIRAS DE 16", INJETADAS EM NYLON COM PNEUS INFLÁVEIS, RODAS DIANTEIRAS MACIÇAS EM GEL, COM GARFOS DE ALUMÍNIO, SISTEMA DE DESMONTAGEM RÁPIDA NAS RODAS TRASEIRAS QUICK RELEASE FREIOS BILATERAIS REGULÁVEIS, PROTETORES DE ROUPA, APOIO DE PÉ PLATAFORMA REGULÁVEL EM ALTURA, APOIO DE BRAÇO REMOVÍVEL, MANOPLA COM REGULAGEM DE ALTURA, RODA ANTI TOMBO CAPACIDADE PARA 50 KG, LARGURAS DO ASSENTO: 30CM	6

Atestamos ainda que, os itens foram entregues satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Paulínia, 22 de fevereiro de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
**Angela Duarte**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO



RECEBEMOS DE FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº-e <b>Nº47</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b> Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2 Estoril - 30494-170 Belo Horizonte - MG 31997950166	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>47</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3124 0251 0974 3300 0148 5500 1000 0000 4716 3416 8369</b> FOLHA Nº <b>3369</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Serfaz Autorizadora.
	PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131245803259270 05/02/2024 12:15:24</b>	



NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda a Nao Contribuinte</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>46433890067</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF <b>51.097.433/0001-48</b>
---	--	------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA ENTRADA
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE PAULINIA</b>		<b>45.751.435/0001-06</b>	<b>05/02/2024</b>
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
<b>PREFEITO JOSE LOZANO ARAUJO, 1551 EDIF</b>	<b>PARQUE BRASIL 500</b>	<b>13140-031</b>	<b>05/02/2024</b>
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	HORA ENTRADA / SAÍDA
<b>Paulinia</b>	<b>1938745640</b>	<b>SP</b>	<b>12:08:23</b>

FATURA / DUPLICATA	
001	03/2024
	145,00

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	50.445,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.445,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MINAS MOVEIS TRANSPORTES LTDA</b>		<b>2-TERCEIRO</b>				<b>40.174.603/0001-24</b>
ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>EST BARRACAO 202 SL A</b>		<b>Bento Goncalves</b>	<b>RS</b>	<b>0100195865</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
<b>25</b>	<b>CAIXAS</b>	<b>ORTOBRAS</b>		<b>250,000</b>	<b>250,000</b>	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
CMML001000679	CAD RODAS MOD MINI M LARGURA: 28;PROFUNDIDADE: 28;ALTURA: 35;ASSENTO: SIM;ALMOFADA: SIM;ENCOSTO: SI	87131000	040	6102	UN	7	2017,8000	14.124,60	0,00	0,00	0,00	0	0	
CMML001000678	CAD RODAS MOD MINI M LARGURA: 28;PROFUNDIDADE: 28;ALTURA: 35;ASSENTO: SIM;ALMOFADA: SIM;ENCOSTO: SI	87131000	040	6102	UN	7	2017,8000	14.124,60	0,00	0,00	0,00	0	0	
CMML001000677	CAD RODAS MOD MINI M LARGURA: 28;PROFUNDIDADE: 28;ALTURA: 35;ASSENTO: SIM;ALMOFADA: SIM;ENCOSTO: SI	87131000	040	6102	UN	4	2017,8000	8.071,20	0,00	0,00	0,00	0	0	
CMML001000677	CAD RODAS MOD MINI M LARGURA: 28;PROFUNDIDADE: 28;ALTURA: 35;ASSENTO: SIM;ALMOFADA: SIM;ENCOSTO: SI	87131000	040	6102	UN	7	2017,8000	14.124,60	0,00	0,00	0,00	0	0	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
<b>14812520017</b>			<b>0,00</b>

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> REFERENTE A ORDEM DE FORNECIMENTO N 3506/2023 LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL - AVENIDA BRASÍLIA, N 1250 - VILA BRESSANI - PAULÍNIA/SP (19) 3874-5765/5759 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL (001) AG 3297 CC 34025-1 / FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA CNPJ N 51.097.433/0001-48 Trib aprox R\$: 3.959,93 Federal, R\$: 9.080,11 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/wmpresometro.com.br 24F470 Impostos retidos: IR = 605,35	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  
---	--



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Nº 089/2024



A Prefeitura do Município de Santana de Parnaíba, inscrita no CNPJ sob nº 46.522.983/0001-27 e estabelecida na Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes, nº 1283, Sítio do Morro – CEP: 06517-520, atesta para os devidos fins que a empresa **FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 51.097.433/0001-48, com sede à Avenida Raja Gabaglia nº 2000, Sala 201 - Pto 2 - Bloco 2 – Estoril - Belo Horizonte/MG, CEP: 30494-170, entregou a contento e dentro dos prazos estabelecidos os seguintes produtos, conforme abaixo:

Ata nº 067/2024

Processo administrativo: 230.515.015.278.600

Pregão eletrônico: 248/2023

Pedido: 1462/2024

Item	Especificação	Un. Medida	Qtde
01	Cadeira de rodas para semi obeso com pintura eletrostática, dobrável em X, apoio de braços removível, apoio para pés fixo, almofada com espuma, encosto entre 45 e 50 cm de altura, rodas traseira de aro 24" e dianteira de aro 6", roda com aproximadamente 15 cm de diâmetro, com freios nas rodas traseiras, pneu em poliuretano, para usuários de até 130 Kg, largura do assento entre 48 e 50 cm, profundidade do assento entre 40 e 45 cm.	UND	40

Santana de Parnaíba, 19 de junho de 2024.

**CLEUSA CARVALHO**  
Secretária Municipal de Compras e Licitações  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTANA DE PARNAÍBA

[www.santanadeparnaiba.sp.gov.br](http://www.santanadeparnaiba.sp.gov.br)

PrefeituraSantanadeParnaiba

SisGEP

Assinado eletronicamente por **Cleusa Carvalho**, prontuário **27102**, em 21/06/2024, às 09:29, conforme art. 5º, § 8º, inciso II da Lei Municipal 3.997/2021 e art. 12º e 13º do Decreto Municipal 4.828/2022.

Assinatura:

5fRnXJUBTRcepPYxjpgAXJX3hgCFhLrgQdaowUPoXPoD1ewj6hVU2Brtaz20h49rNxmTXg32p77J2Ak9c5JptuYA4nHbRv6pTAzD5xuVD



A autenticidade deste documento pode ser verificada através do QR code ou do link:  
<https://intranet.santanadeparnaiba.sp.gov.br/SisGEP-PUB/verificar/1186C9D4ED6640778ACC984F41B494A2>



### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

**Contratante:** MUNICIPIO DE SERROLANDIA – BAHIA, com sede à PRAÇA MANOEL NOVAES, nº 99 - CEP: 44710-000 – CENTRO – SERROLANDIA, inscrito no CNPJ sob o nº 14.196.703/0001-41,

**Contratada:** FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALRES LTDA, Pessoa Jurídica inscrita no CNPJ/MF sob o nº 51.097.433/0001-48, com sede à Avenida Raja Gabaglia, no2000, Sala 201 Pavmto2 Bloco 2, Bairro Alpes, município de Belo Horizonte, Estado Minas Gerais;

Atestamos para os devidos fins que a empresa FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALRES LTDA, prestou o(s) serviço(s) e ou/ forneceu o(s) material (is) abaixo discriminado(s), atendendo a todos os requisitos técnicos qualitativos e quantitativos exigidos por esta contratante.

PRODUTO	QUANTIDADE
CADEIRA DE RODAS INFANTIL - Características Aproximadas: Tipo de Quadro: Monobloco. Registro ANVISA: 80118040003. Classificação de Risco: I-Baixo Risco. Peso: 19 Kg. Material do Quadro: Alumínio. Capacidade: 75 Kg. Dimensão da caixa (cm): L62 x C80 x A62. Dimensões do produto: Larguras do assento: 30/35/38/40/42/44 cm. Profundidades do assento: 25/30/35/40/45/50 cm. Alturas do encosto: 30/35/40/45/50/55 cm. Altura dianteira do assento ao piso: 50 cm. Largura total: Largura +20 cm. Regulagem do apoio de pés: De 20 cm a 48 cm. Ângulos de ajuste do encosto: 100° / 115° / 130°. Cambagem: N/A. Ajuste do Centro de Gravidade: N/A. Variação do Tilt: 0° a 25°. Rodas e peças do produto: Rodas Dianteiras: ?? Maciça. Apoio de pés: Bandeja Desmontável. Pedal: Fixo. Eixo Traseiro: Desmontável. Eixo Dianteiro: Desmontável. Roda Traseira: 16? aro de Nylon. Pneu da Roda Traseira: Maciço 16?. Aro de impulso: N/A. Suspensão: N/A. Tipo do Encosto: Reclinável em 3 posições. Estofamento de Encosto: Poliéster Acolchoado removível. Apoio de Braço: Elevável. Freios: Acionamento para frente. Estofamento de Assento: Poliéster acolchoado removível. Almofadas: Espuma injetada conformada. Protetor de Roupa: Incorporado no apoio de braço	2 unidades





Prefeitura Municipal de **Serrolândia** – Bahia  
CNPJ – 14.196.703/0001-4



Por ser verdade, firmamos o presente.

Serrolândia, 18 de março de 2024

**Adriana Paixão de Sousa Silva**  
Secretária Municipal de Educação  
Portaria nº 004-04/01/202

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA</b> Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2 Estoril - 30494-170 Belo Horizonte - MG 31997950166	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>31</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3123 1251 0974 3300 0148 5500 1000 0000 3118 2662 6397 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORELAÇÃO DE USO 131235728009628 15/12/2023 07:44:41
---	--	--



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadorias / Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 46433890067 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ / CPF: 51.097.433/0001-48

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE SERROLANDIA  
 ENDEREÇO: MANOEL NOVAES, 99 BAIRRO / DISTRITO: SEDE CEP: 44710-000  
 MUNICIPIO: Serrolandia FONE / FAX: UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA EMISSÃO: 15/12/2023  
 DATA ENTRADA / SAÍDA: 15/12/2023  
 HORA ENTRADA / SAÍDA: 07:37:14

**FATURA / DUPLICATA**  
 001  
 01/2024  
 56,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00		VALOR DO ICMS: 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST: 0,00		VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.056,80	
VALOR DO FRETE: 0,00		VALOR DO SEGURO: 0,00		DESCONTO: 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00		VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA: 5.056,80	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9-SEM FRETE  
 ENDEREÇO: MUNICIPIO: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:  
 QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									CMV%	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
CONF02	Confirma Tit Redinevel	87131000	040	6102	qt	2	2528,4000	5.056,80	0,00	0,00	0,00	0	0	

**CÁLCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 14812520017 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: 0,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** RESERVADO AO FISCO  
 Trib aprox R\$: 396,96 Federal, R\$: 910,22 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940




# CARTA DE CORREÇÃO



RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE	FISIO LIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ / CPF DO EMITENTE	51.097.433/0001-48
CHAVE DE ACESSO DA NF-E	31231251097433000148550010000000311826626397
SÉRIE DA NF-E	1
NÚMERO DA NF-E	31
VALOR TOTAL DA NF-E	5.056,80
DATA DE RECEBIMENTO	15/12/2023
NÚMERO DA CARTA DE CORREÇÃO	1
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	131245817534273
DATA DE REGISTRO	15/02/2024

## CORREÇÃO

TRANSPORTADORA - TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA - CNPJ TNT 95.591.723/0183-28, 2 VOLUMES - 38KG - VALOR DO FRETE R\$ 273,00 ( NAO ADICIONAR AO VALOR TOTAL DA NOTA). RRF de acordo com a IN RFB N 1.234/2012 (Anexo I) e alterado pela IN RFB 2.145/2023. Aliquota de 1.2%. Valor retido - R\$ 60,68.

## CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para fins de comprovação de Capacidade Técnica, que a empresa **FISIO LIFE SOLUÇÕES MÉDICAS E HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ n.º 51.097.433/0001-48, com endereço na Avenida Raja Gabaglia, n.º 2000, sala 201, pavimento 2, bloco 2, Bairro Alpes, Belo Horizonte/MG, CEP 30.494-170, forneceu **CADEIRAS DE RODAS** para o **SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO - ADMINISTRAÇÃO REGIONAL DO DISTRITO FEDERAL – SESC-AR/DF**, inscrito no CNPJ de N.º 03.288.908/0001-30, referente ao processo Licitatório- Pregão Eletrônico n.º 57/2023.

Ressaltamos ainda que a referida Empresa forneceu os produtos solicitados em conformidade com as especificações técnicas, conforme listado abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	<p><b>CADEIRA DE RODAS</b>                      Tipo funcionamento manual, tipo construtivo dobrável, material estrutura aço carbono, acabamento estrutura pintura epóxi, apoio braço apoio braços escamoteáveis, tipo de pneu pneus dianteiros giratórios maciços 8', tipo pneu traseiro fixo 24', tipo freio bilateral, apoio pés apoio pés regulável, capacidade máxima até 200 kg.</p> <p>Garantia Mínima: 12 Meses                      Marca/Modelo: ORTOMOBIL / MA3FO                      Apresentação: Unidade</p>	UN	13	R\$ 1.952,30	R\$ 25.379,90

Atestamos ainda, que a referida empresa agiu de forma satisfatória, demonstrando capacidade técnica e operacional, não constando nada em nossos arquivos que a desabone.

**Cleomara Strzelecki**

Gerente de Área  
Coordenação de Compras e Contratos



**Janderson Evans Gonçalves Neves**  
Diretor Administrativo e Financeiro  
Sesc-AR/DF

Brasília-DF, 13 de junho de 2024.



Documento assinador usando **senha**, por: **Cleomara Strzelecki**, cargo: **GERENTE DE ÁREA**, lotação: **COCOMP** em **17/06/2024 17:46:59**

PPvsz67ISqqrY85kOimPli2RgfpkcRizVDUR9OYavDks0XuNCM+JFwryAZpunnEpwxZ/5ycgCLmY84uGa7LVHY5kS7S  
+tWpqqPEY1SQRsAkkeeLHq2bEtvOS6K3C+aEUnA6183ALqquGTD6/uHog/FieW49ydRxAtiiliHCBKUUn8=



Documento assinador usando **senha**, por: **Janderson Evans Goncalves Neves**, cargo: **DIRETOR DAF**, lotação: **DAF** em **18/06/2024 12:43:43**

dP9fYyqlJ8BgXJs5feCRRuvLmerMRD17zTl8445D9H/DcjP2RUkkTxASOYM/YQ48n9bvAk3FNTWMCgPceG1ia3r7VU  
kkz7kN+TzSE1f46mwuJRrpLHZXRWpuJ7jt8eJSu5ilRJI/28fYjsbWSMHFB0kI623W/phSVUZKCphb2yl=



Para conferir e validar a assinatura este documento acesse:  
[http://docontrol.sescdf.com.br/docontrol/doc\\_validar\\_assinatura.aspx?nr\\_protocolo=24876-2/2024.DC](http://docontrol.sescdf.com.br/docontrol/doc_validar_assinatura.aspx?nr_protocolo=24876-2/2024.DC)



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa FISIOLIFE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA, inscrito no CNPJ nº 51.097.433/0001-48, estabelecida na Avenida Raja Gabaglia Bairro Alpes – Belo Horizonte - MG, é nossa fornecedora de Materiais e Equipamentos Hospitalares. A referida empresa cumpriu sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos produtos e materiais solicitados, sendo adquiridas da empresa dez unidades de cadeiras de rodas para obeso, com capacidade de 160kg, da marca ORTOBRAS ULX, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que a desabone.

Por ser verdade, firmamos presente.

Sibelle Lourenço de Brito  
Diretora Administrativa do Hospital Municipal de Unai

Sibelle Lourenço de Brito  
Diretora Administrativa do Hospital Municipal Dr. Joaquim Brochado



**FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA**  
 Avenida Raja Gabaglia, 2000, SALA 201 PAVMTO2 BLOCO 2  
 Estoril - 30494-170  
 Belo Horizonte - MG  
 31997950166

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**18**  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA 1 / 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
 CHAVE DE ACESSO  
**3123 1251 0974 3300 0148 5500 1000 0000 1813 6366 5758**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PRODUTO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131235708076569 04/12/2023 14:09:56**

CNPJ / CPF  
**51.097.433/0001-48**



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de Mercadorias / Produtos**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**46433890067**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SURST.

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**MUNICIPIO DE UNAI**

ENDEREÇO  
**JK, SN**

MUNICÍPIO  
**Unai**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**38610-029**

FONE / FAX  
**3836775066**

UF  
**MG**

CNPJ / CPF  
**18.125.161/0001-77**

DATA EMISSÃO  
**04/12/2023**

DATA ENTRADA / SAÍDA  
**04/12/2023**

HORA ENTRADA / SAÍDA  
**14:07:15**

**FATURA / DUPLICATA**  
 001  
 04/12/2023  
 309,90

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25.309,90
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				25.309,90

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**TXS TRANSPORTES EIRELLI EPP**

ENDEREÇO  
**RUA BERTO CIRIO 3700**

MUNICÍPIO  
**Canoas**

UF  
**RS**

CNPJ / CPF  
**20.945.755/0001-76**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0240489594**

QUANTIDADE  
**10**

ESPÉCIE  
**caixas**

MARCA  
**ORTOBRAS**

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**172,000**

PESO LIQUIDO  
**160,000**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

código	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA				
									BASE Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
CAFL00201587	CAD RODAS MOD ULX LARGURA: 50; PROFUNDIDADE: 50; ALTURA: 50; COR: PR - PRETO; ALMOFADA: ESPUMA; ASEENTO: CAD RODAS MOD ULX LARGURA: 50; PROFUNDIDADE: 50; ALTURA: 50; COR: PR	87131000	040	5102	UN	7	2530,9900	17.716,93	0,00	0,00	0,00	0	0
CAFL0020158		87131000	040	5102	UN	3	2530,9900	7.592,97	0,00	0,00	0,00	0	0

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
**14812520017**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN  
**0,00**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

LOCAL DE ENTREGA: PREFEITURA MUNICIPAL DE UNAI/MG - PRACA JK S/N - CENTRO REFERENTE AO ORDEM DE COMPRAS N 5891  
 PREGAO ELETRONICO N 057/2023  
 DADOS BANCARIOS:  
 BANCO C6  
 AGENCIA 0001  
 CONTA 27463673-5  
 PIX 51097433000148  
 FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ N 51.097.433/0001-48  
 Trib aprox R\$: 1.986,83 Federal, R\$: 4.555,78 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940

**RESERVADO AO FISCO**



**REGISTRO DE PREÇO**  
Prefeitura Municipal de Senador La Rocque  
Prefeitura Municipal de Senador La Rocque  
Registro de Preços Eletrônico - 010/2024



FISIOLIFE SOLUCOES MEDICAS E HOSPITALARES LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - Documento  
51.097.433/0001-48

Código	Produto	Modelo	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
0003	3 - CADEIRA DE RODAS SOB MEDIDA	VANZETTI	5 UN	R\$ 4.296,10	R\$ 21.480,50
<b>Total</b>					<b>R\$ 21.480,50</b>

  
\_\_\_\_\_  
BLANDINO CARVALHO DE MACEDO  
Pregoeiro

  
\_\_\_\_\_  
BARTOLOMEU GOMES ALVES  
Autoridade Competente





## Juntada de Documentos de Habilitação

Junto aos autos do Processo licitatório nº 010/2024, na modalidade **PREÇOS ELETRÔNICO**, os Documentos de **HABILITAÇÃO** e **PROPOSTA DE PREÇO**, apresentados pela empresa **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, para o presente certame.

Senador La Rocque/MA, em 31 de julho de 2024

  
RAIMUNDO CARVALHO DE MACEDO  
Agente de Contratação/Pregoeiro  
Portaria nº 005/2024

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

**MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**



Por este instrumento particular:

**MAGNO KARTON FREITAS RABELO**, nascido aos **13/05/1988**, Brasileiro, solteiro, empresário, portador da cédula de identidade RG nº. **55.055.588-2 SSP/SP**, e do CPF/MF nº. **033.976.173-32**, domiciliado na cidade de São Paulo, no Estado de São Paulo, à Rua Dona Estela Borges Morato, 160, ap 116, torre 4, Bairro Vila Siqueira, CEP: 02722-000.

Único sócio da empresa que gira nesta praça sob a denominação social de **MAPMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**, com sede na cidade de São Paulo, no estado de São Paulo, à Rua Zanzibar nº 980, no Bairro da Casa Verde, CEP 02512-010, devidamente inscrita no CNPJ sob nº. **33.375.370/0001-62**, que teve seu contrato de constituição por transformação devidamente registrado nesta ilustríssima Junta Comercial do Estado de São Paulo o nº 35603165833 em seção de 10/08/2020, constituída originalmente como sociedade limitada empresarial sob **NIRE 35.235.502.323** em seção de **16/04/2019**, decide alterar o contrato social, mediante as seguintes condições:

**PRIMEIRA - "ALTERAÇÃO DA RAZÃO SOCIAL"**

Neste ato, altera-se o nome empresarial da sociedade para: **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**.

**TERCEIRA - "ALTERAÇÃO DO NOME E ENDEREÇO DO SÓCIO"**

Nome do sócio passa ser: **MAGNO KARTON FREITAS RABELO** e o endereço residencial para: Rua Dona Estela Borges Morato, 160, ap 116, torre 4, Bairro Vila Siqueira, CEP: 02722-000, São Paulo-SP.

**QUARTA - MANUTENÇÃO DAS CLAUSULAS**

Assim são ajustadas as cláusulas e condições estabelecidas no instrumento de constituição da sociedade, pelo presente, as cujas as demais permanecerem em pleno vigor.

**QUINTA - CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

Face as alterações acima, o sócio resolve consolidar o Contrato Social da Sociedade que na sua íntegra, passará a vigorar com a seguinte redação:

*CMR*



Certifico o registro sob o nº 1.016.309/23-5 em 08/02/2023 da empresa MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, NIRE nº 35603165833, protocolado sob o nº SPP2330055153. Autenticação: validar a autenticidade do registro em <http://www.jucesp.sp.gov.br/> com o número do mesmo. GISELA SIMIEMA CESCHIN - Secretária Geral. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/02/2023 por GISELA SIMIEMA CESCHIN - Secretária Geral. Autenticação: 193392270. A JUCESP garante a autenticidade do registro e da Certidão de Inteiro Teor quando visualizado diretamente no portal [www.jucesponline.sp.gov.br](http://www.jucesponline.sp.gov.br).



**INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

**MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Contrato Social Consolidado

**CLÁUSULA PRIMEIRA – “NOME, SEDE, FORO E OBJETO”**

A Presente SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIOESSOAL, sob a denominação **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, e terá sede na cidade de São Paulo, no Estado de São Paulo, à Rua Zanzibar, nº 980, no bairro da Casa Verde, CEP 02512-010, podendo, a qualquer tempo, a critério de seu titular, abrir ou fechar filiais ou outras dependências em qualquer parte do território nacional.

**CLÁUSULA SEGUNDA**

Terá por objeto as seguintes atividades:

- Comércio atacadista de artigos de cama, mesa e banho;
- Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança;
- Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho;
- Comércio atacadista de instrumentos e matérias para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;
- Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
- Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria;
- Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
- Comércio atacadista de equipamentos de informática;
- Comércio atacadista de suprimentos para informática;
- Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar partes e peças;

**CLÁUSULA TERCEIRA**

Seu prazo de duração é indeterminado.

**CLÁUSULA QUARTA**

O capital social é de **R\$ 104.500,00** (Cento e quatro mil e quinhentos reais), dividido em **104.500** (Cento e quatro mil e quinhentas) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscrita e integralizada em moeda corrente nacional, distribuídas, conforme demonstrativo abaixo:

Nome	Quotas	Valor	%
<b>MAGNO KARTON FREITAS RABELO</b>	104.500	R\$ 104.500,00	100
<b>TOTAL</b>	<b>104.500</b>	<b>R\$ 104.500,00</b>	<b>100</b>



Certifico o registro sob o nº 1.016.309/23-5 em 08/02/2023 da empresa MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, NIRE nº 35603165833, protocolado sob o nº SPP2330055153. Autenticação: validar a autenticidade do registro em <http://www.jucesp.sp.gov.br> com o número do mesmo. GISELA SIMIEMA CESCHIN - Secretária Geral. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/02/2023 por GISELA SIMIEMA CESCHIN - Secretária Geral. Autenticação: 193392270. A JUCESP garante a autenticidade do registro e da Certidão de Inteiro Teor quando visualizado diretamente no portal [www.jucesponline.sp.gov.br](http://www.jucesponline.sp.gov.br).



**INSTRUMENTO PARTICULAR DE ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

**MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** O valor do Capital Social encontra-se neste ato totalmente integralizado em moeda corrente nacional.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** A responsabilidade do sócio da empresa é limitada ao capital integralizado (art. 1052 do CC/02), não respondendo ele subsidiariamente pelas perdas da empresa.

**CLÁUSULA QUINTA**

Será administrada por **MAGNO KARTON FREITAS RABELO** a quem caberá à representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, desta EIRELI.

**CLÁUSULA SEXTA**

O exercício será encerrado em 31 de dezembro todos os anos.

**CLÁUSULA SETIMA**

A responsabilidade do sócio é limitada ao capital integralizado

**CLÁUSULA OITAVA**

Sob as penas da lei, declara, igualmente, que o administrador não está impedido, por lei especial, e nem condenado ou que se encontra sob os efeitos de condenação, que o proíba de exercer a administração desta Ltda. Pela extinção daquilo acima estipulado, o sócio assina o presente instrumento, em 1 (uma) via de igual forma e teor, que será levado a registro perante a Junta Comercial do Estado de São Paulo competente, para que a mesma adquira personalidade jurídica, de acordo com a legislação em vigor.

São Paulo, 11 de janeiro de 2023.

**MAGNO KARTON FREITAS RABELO**  
sócio



### DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

Eu **VICENTE SEVILHA JUNIOR** com inscrição ativa na(o) Conselho Regional de Contabilidade de São Paulo sob o nº **1SP141953**, expedida em **24/08/1998**, inscrito no CPF nº 11803626836, DECLARO, sob as penas da Lei penal e, sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

Documentos apresentados:

Arquivo de Outros (Docs. privados)

Arquivo de Alteração

São Paulo, 02/02/2023.

---

VICENTE SEVILHA JUNIOR



Certifico o registro sob o nº 1.016.309/23-5 em 06/02/2023 da empresa MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, NIRE nº 35803165833, protocolado sob o nº SPP2330055153. Autenticação: validar a autenticidade do registro em <http://www.juceesp.sp.gov.br/> com o número do mesmo. GISELA SIMIEMA CESCHIN - Secretária Geral. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/02/2023 por GISELA SIMIEMA CESCHIN - Secretária Geral. Autenticação: 193392270. A JUCESP garante a autenticidade do registro e da Certidão de Inteiro Teor quando visualizado diretamente no portal [www.jucesponline.sp.gov.br](http://www.jucesponline.sp.gov.br/).





## TERMO DE ANÁLISE E DECISÃO.

Defiro a (s) solicitação (ões), sob o (s) protocolo (s) **SPP2330055153** de Consolidação da matriz, Alteração de Nome Empresarial e Alteração de Dados do Integrante da empresa **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Assina o presente termo de decisão, mediante certificado digital, o Julgador **Gerson Alexandre Maragon Oliveira.**

Junta Comercial do Estado de São Paulo, 06/02/2023.

Gerson Alexandre Maragon Oliveira, CPF: 21461936896

*Este documento foi assinado digitalmente por Gerson Alexandre Maragon Oliveira e é parte integrante sob o protocolo Nº SPP2330055153.*

06/02/2023

Página 1 de 1



Certifico o registro sob o nº 1.016.309/23-5 em 06/02/2023 da empresa MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, NIRE nº 35603165833, protocolado sob o nº SPP2330055153. Autenticação: validar a autenticidade do registro em <http://www.jucesp.sp.gov.br/> com o número do mesmo. GISELA SIMIEMA CESCHIN - Secretária Geral. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/02/2023 por GISELA SIMIEMA CESCHIN - Secretária Geral. Autenticação: 193392270. A JUCESP garante a autenticidade do registro e da Certidão de Inteiro Teor quando visualizado diretamente no portal [www.jucesp-online.sp.gov.br/](http://www.jucesp-online.sp.gov.br/).



## TERMO DE AUTENTICAÇÃO E REGISTRO

Autentico que o ato, assinado digitalmente, pertencente a empresa **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** de **NIRE 35603165833**, protocolizado sob o número **SPP2330055153** em **06/02/2023**, encontra-se registrado na JUCESP sob o número **1016309235**.

Assina o registro a Secretária-Geral **Gisela Simiema Ceschin**.

A autenticidade do presente documento, bem como o arquivo na forma eletrônica, poderão ser verificados no sítio eletrônico: [www.jucesp.sp.gov.br](http://www.jucesp.sp.gov.br), mediante a indicação do número de autenticidade disponível na capa da certidão de inteiro teor.

Junta Comercial do Estado de São Paulo, 06/02/2023.

Gisela Simiema Ceschin, CPF: 31134372884

R. Guaicurus, 1394 | CEP 05033-060 | Lapa, São Paulo – SP  
Fone: (11) 3468-3080



Certifico o registro sob o nº 1.016.309/23-5 em 06/02/2023 da empresa MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, NIRE nº 35603165833, protocolado sob o nº SPP2330055153. Autenticação: validar a autenticidade do registro em <http://www.jucesp.sp.gov.br> com o número do mesmo. GISELA SIMIEMA CESCHIN - Secretária Geral. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/02/2023 por GISELA SIMIEMA CESCHIN - Secretária Geral. Autenticação: 193392270. A JUCESP garante a autenticidade do registro e da Certidão de Inteiro Teor quando visualizado diretamente no portal [www.jucesponline.sp.gov.br](http://www.jucesponline.sp.gov.br).



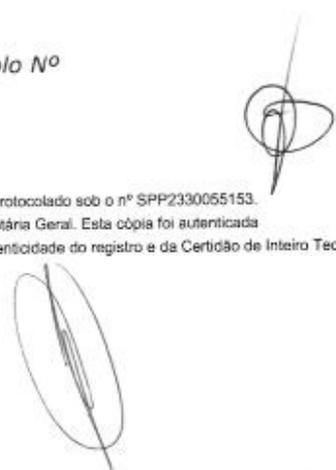
## PROTOCOLO DE ASSINATURAS

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma VRE Digital.

Os nomes indicados para assinatura, bem como seus status em 18/01/2023 são:

Nome Completo	CPF	Data e hora	Certificado
<b>DOCUMENTOS RG.pdf</b>			
VICENTE SEVILHA JUNIOR	11803626836	02/02/23 15:04	AC Certisign RFB G5 / PDF-1.4
<b>Arquivo de Declaração de Autenticidade.pdf</b>			
VICENTE SEVILHA JUNIOR	11803626836	02/02/23 15:04	AC Certisign RFB G5 / PDF-1.4
<b>CAPA INSTRUMENTO (3).pdf</b>			
VICENTE SEVILHA JUNIOR	11803626836	02/02/23 15:04	AC Certisign RFB G5 / PDF-1.7

Este documento é referência das assinaturas eletrônicas realizada nas documentações do protocolo Nº SPP2330055153





CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

DOCUMENTO EMITIDO PELA INTERNET

TRANSFORMADA AUTOMATICAMENTE PARA LTDA - ART. 41 DA LEI 14.195 DE 26/08/2021

DADOS DA EMPRESA

NOME EMPRESARIAL MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		TIPO JURÍDICO LIMITADA UNIPESSOAL (E.P.P.)	
NIRE 35603165833	CNPJ 33.375.370/0001-62	NÚMERO DO ARQUIVAMENTO 1.016.309/23-5	DATA DO ARQUIVAMENTO 06/02/2023

DADOS DA CERTIDÃO

DATA DE EXPEDIÇÃO 08/02/2023	HORA DE EXPEDIÇÃO 13:26:32	CODIGO DE CONTROLE 193392270
A AUTENTICIDADE DO PRESENTE DOCUMENTO, BEM COMO O ARQUIVO NA FORMA ELETRÔNICA PODEM SER VERIFICADOS NO ENDEREÇO WWW.JUCESPONLINE.SP.GOV.BR		

ESTA CÓPIA FOI AUTENTICADA DIGITALMENTE E ASSINADA EM 08/02/2023 PELA SECRETÁRIA GERAL DA JUCESP – GISELA SIMIEMA CESCHIN, CONFORME ART. 1º DA MP2200-2 DE 24/08/2001, QUE INSTITUI A INFRAESTRUTURA DE CHAVES PÚBLICAS BRASILEIRAS – ICP BRASIL, EM VIGOR CONSOANTE E.C Nº32 DE 11/09/2001 M- ART 2º.

ART 1º. FICA INSTITUÍDA A INFRAESTRUTURA DE CHAVES PÚBLICAS BRASILEIRA – ICP BRASIL, PARA GARANTIR AUTENTICIDADE, INTEGRIDADE E VALIDADE JURÍDICA DE DOCUMENTOS EM FORMA ELETRÔNICA, DAS APLICAÇÕES DE SUPORTE E DAS APLICAÇÕES HABILITADAS QUE UTILIZEM CERTIFICADOS DIGITAIS, BEM COMO A REALIZAÇÃO DE TRANSAÇÕES ELETRÔNICAS SEGURAS.

ÚLTIMO DOCUMENTO ARQUIVADO PARA EMPRESA SUPRACITADA.



**Requerimento Capa**

SFQ. DOC
01
01

**Protocolo Redesim**

SPP2330055153



**DADOS CADASTRAIS**

ATO(S) <b>Consolidação da matriz, Alteração de Nome Empresarial</b>		
NOME EMPRESARIAL <b>MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>		PORTE <b>EPP</b>
LOGRADOURO <b>RUA ZANZIBAR</b>		NÚMERO <b>980</b>
COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO <b>CASA VERDE</b>	CEP <b>02512010</b>
MUNICÍPIO <b>SÃO PAULO</b>		UF <b>SP</b>
E-MAIL <b>ROSANGELA.COSTA@SEVILHA.COM.BR</b>		TELEFONE
NÚMERO EXIGÊNCIA (S) <b>SEM EXIGÊNCIA ANTERIOR</b>	CNPJ - SEDE <b>33375370000162</b>	NIRE - SEDE <b>35603165833</b>
IDENTIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO/ASSINANTE DO REQUERIMENTO CAPA		VALORES RECOLHIDOS
NOME: <b>VICENTE SEVILHA JUNIOR - Responsável</b>		DARE <b>R\$ 195,28</b>
DATA ASSINATURA:		DARF <b>Isento</b>
ASSINATURA:		

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES DO REQUERIMENTO/PROCESSO SÃO EXPRESSÃO DA VERDADE.

**PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO (INCLUSIVE VERSO)**

CARIMBO PROTOCOLO	OBSERVAÇÕES:

DOCUMENTOS NÃO RETIRADOS EM ATÉ 90 DIAS DA DISPONIBILIDADE SERÃO DESCARTADOS - ART. 57, §5º, DECRETO 1.800/96






**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>33.375.370/0001-62</b> MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA <b>16/04/2019</b>
NOME EMPRESARIAL <b>MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>MAPMED</b>	PORTE <b>EPP</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.41-9-02 - Comércio atacadista de artigos de cama, mesa e banho</b> <b>46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança</b> <b>46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho</b> <b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática</b> <b>46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>46.73-7-00 - Comércio atacadista de material elétrico</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R ZANZIBAR</b>	NÚMERO <b>980</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
CEP <b>02.512-010</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CASA VERDE</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>
UF <b>SP</b>	TELEFONE <b>(11) 2366-4358</b>	
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>MAPMED@MAPMEDBRASIL.COM.BR</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>16/04/2019</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	

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

Emitido no dia 25/07/2024 às 13:55:39 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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



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

Nome: **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **33.375.370/0001-62**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 13:38:32 do dia 13/03/2024 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 09/09/2024.

Código de controle da certidão: **4711.39A4.FDE7.37CE**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

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



CNPJ Base: 33.375.370

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

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

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



Certidão nº 58858016

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 08/07/2024 09:24:19

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no site  
<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 33.375.370/0001-62



Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24050129407-28

Data e hora da emissão 06/05/2024 12:26:42

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)

Voltar

Imprimir



**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 33.375.370/0001-62  
**Razão Social:** MAPMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
**Endereço:** R ZANZIBAR 980 / CASA VERDE / SAO PAULO / SP / 02512-010

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:** 21/07/2024 a 19/08/2024

**Certificação Número:** 2024072103235362996304

Informação obtida em 22/07/2024 13:11:59

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 33.375.370/0001-62  
Certidão n°: 17886127/2024  
Expedição: 14/03/2024, às 17:49:18  
Validade: 10/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 33.375.370/0001-62, **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.



25/07/2024

0077814608

**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS**



**CERTIDÃO N°: 3160614**

**FOLHA: 1/1**

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

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

**CERTIFICA E DÁ FÉ** que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 24/07/2024, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: \*\*\*\*\*

**MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ: 33.375.370/0001-62, conforme indicação constante do pedido de certidão.\*\*\*\*\*

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

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

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

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

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

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 25 de julho de 2024.

**PEDIDO N°:**

0077814608



**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CMVS: 355030801-464-002874-1-5

DATA DE VALIDADE: 22/07/2027

Nº PROCESSO:  
Nº PROTOCOLO: 6018.2024/0013256-0 DATA DO PROTOCOLO: 09/02/2024  
SUBGRUPO: DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA  
AGRUPAMENTO: COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 4645-1/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS  
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: MAPMED  
CNPJ / CPF: 33.375.370/0001-62  
LOGRADOURO: Rua ZANZIBAR NÚMERO: 980  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: CASA VERDE  
MUNICÍPIO: SÃO PAULO UF: SP  
CEP: 02512-010  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: MAGNO KARTON DE FREITAS  
CPF: 03397617332  
Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: N/A  
UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: JATACYARA PEREIRA DA CRUZ  
CPF: 46812717304  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 237956

CONSELHO REGIONAL: CREFITO  
UF: SP


# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: 355030801-464-002874-1-5

DATA DE VALIDADE: 22/07/2027

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:  
PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA  
DISTRIBUIR  
IMPORTAR  
TRANSPORTE PRÓPRIO



O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

SÃO PAULO

LOCAL

24/06/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1721775976098

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



# PREFEITURA DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal da Fazenda



## Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Imobiliários

**Certidão Número:** 0000298226-2024  
**Número do Contribuinte:** 306.129.0033-6  
**Nome do Contribuinte:** INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL  
**Local do Imóvel:** R ZANZIBAR , 980 . . - CEP: 02512-010  
**Cep:** 02512-010  
**Liberação:** 13/03/2024  
**Validade:** 09/09/2024

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria-Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente ao Imposto Predial e Territorial Urbano, Taxa de Limpeza Pública, Taxa de Conservação de Vias e Logradouros Públicos, Taxa de Combate e Sinistros e Contribuição de Melhoria incidentes sobre o imóvel acima identificado inscritos e não inscritos na Dívida Ativa até a presente data é: **REGULAR.** .

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.  
Qualquer rasura invalidará este documento.

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010 e Portaria SF nº 4, de 05 de janeiro de 2012; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 13:34:51 horas do dia 13/03/2024 (hora e data de Brasília)

**Código de autenticidade:** ABA7EE72

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO  
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA



**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

**Certidão Número:** 0450525 - 2024

**CPF/CNPJ Raiz:** 33.375.370/

**Contribuinte:** MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Liberação:** 23/04/2024

**Validade:** 20/10/2024

**Tributos Abrangidos:** Imposto Sobre Serviços - ISS  
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento  
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA  
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE  
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (Incidência a partir de Jan/2011)  
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

**Unidades Tributárias:**

CCM 6.236.100-7- Início atv :16/04/2019 (R ZANZIBAR, 980 - CEP: 02512-010 )

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.  
Qualquer rasura invalidará este documento.

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 12:32:52 horas do dia 06/05/2024 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** E255D6DE

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR LA ROCQUE**  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2024, PROCESSO Nº 063/2024  
ABERTURA: 31/07/2024 AS 10:00 HORAS.

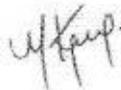


### DECLARAÇÃO UNIFICADA

A Empresa **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** inscrita no CNPJ sob o nº 33.375.370/0001-62, por intermédio de seu representante legal o Sr. (a) Magno Karton Freitas Rabelo, portador da Carteira de Identidade 55.055.588-2 e do CPF nº 033.976.173-32 **DECLARA:**

- a) Tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação.
- b) que atende aos requisitos de habilitação, e o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021);
- c) de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas, na forma da lei (art. 63, IV, da Lei nº 14.133/2021);
- d) que suas propostas econômicas compreendem 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, na forma da lei (art. 63, § 1º, da Lei nº 14.133/2021).
- e) de que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos.

São Paulo, 31 de julho de 2024.



**MAGNO KARTON FREITAS RABELO**  
TITULAR  
RG 55.055.588-2 CPF 033.976.173-32



**Mapmed Produtos Hospitalares Ltda**



## Consulta Pública ao Cadastro ICMS

## Cadastro de Contribuintes de ICMS - Cadesp



Código de controle da consulta: 1bc0ad3a-e8ea-4305-b626-e287cfe5492

<b>Estabelecimento</b>	
<p><b>IE:</b> 123.945.633.110  <b>CNPJ:</b> 33.375.370/0001-62  <b>Nome Empresarial:</b> MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  <b>Nome Fantasia:</b> MAPMED  <b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada</p>	
<b>Endereço</b>	
<p><b>Logradouro:</b> RUA ZANZIBAR  <b>Nº:</b> 980  <b>CEP:</b> 02.512-010  <b>Município:</b> SAO PAULO</p>	<p><b>Complemento:</b>  <b>Bairro:</b> CASA VERDE  <b>UF:</b> SP</p>
<b>Informações Complementares</b>	
<p><b>Situação Cadastral:</b> Ativo  <b>Ocorrência Fiscal:</b> Ativa  <b>Regime de Apuração:</b> NORMAL - REGIME PERIÓDICO DE APURAÇÃO  <b>Atividades Econômicas:</b> Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</p>	<p><b>Data da Situação Cadastral:</b> 16/04/2019  <b>Posto Fiscal:</b> PFC-10 - LAPA</p>
<b>Informações NF-e</b>	
<p><b>Data de Credenciamento como emissor de NF-e:</b> 17/04/2019  <b>Indicador de Obrigatoriedade de NF-e:</b> Obrigatoriedade Total  <b>Data de Início da Obrigatoriedade de NF-e:</b> 01/07/2010</p>	

Voltar

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

Versão: 4.33.0

Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo



**SICAF**

Sistema de Cadastro Unificado de Fornecedores

Dados do Fornecedor

Razão Social: MAPMED PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 33.375.370/0001-62



## Relatório Calculadora Financeira

Liquidez Geral  
2,70

Liquidez Corrente  
2,67

Solvência Geral  
2,78

Patrimônio Líquido  
R\$ 536.765,45

Capital Social  
R\$ 50.000,00

### Dados Contábeis

Ativo Circulante: R\$ 802.868,07

Realizável a Longo Prazo: R\$ 11.460,00

Ativo Total: R\$ 837.820,17

Passivo Circulante: R\$ 301.054,72

Passivo Não Circulante: R\$ 0,00

Emitido em 23/06/2023 às 16:27

A veracidade das informações deve ser conferida conforme os dados que constam no Balanço Patrimonial apresentado pelo fornecedor no SICAF.

MINISTÉRIO DA  
ECONOMIA

## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 33.375.370/0001-62  
 Número de Ordem do Livro: 4

### TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
NIRE	35603165833
CNPJ	33.375.370/0001-62
Número de Ordem	4
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	São Paulo
Data do arquivamento dos atos constitutivos	16/04/2019
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	15110

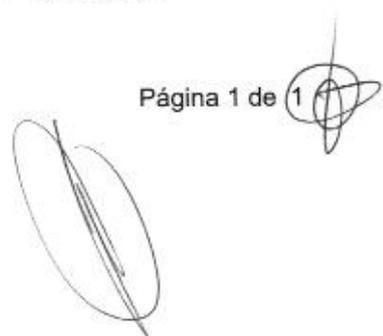
### TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	4
Quantidade total de linhas do arquivo digital	15110
Data de início	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BA.AE.4A.B1.D0.E8.76.B7.C4.5E.EC.75.FE.2D.A9.47.53.35.E3.6A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador



## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022

CNPJ: 33.375.370/0001-62

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Março de 2022



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 861.856,21	R\$ 837.405,72
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 813.112,51	R\$ 751.107,29
ATIVO DISPONIVEL		R\$ 284.291,83	R\$ 339.777,64
NUMERARIOS		R\$ 30.761,43	R\$ 30.761,43
CAIXA		R\$ 30.761,43	R\$ 30.761,43
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 3.272,39	R\$ 1,00
BANCO BRADESCO S.A.		R\$ 1,00	R\$ 1,00
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 3.271,39	R\$ 0,00
APLICAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 250.258,01	R\$ 309.015,21
BANCO BRADESCO S.A.		R\$ 5.175,45	R\$ 20.275,77
BANCO DO BRASIL S.A.		R\$ 226.082,56	R\$ 244.057,71
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 19.000,00	R\$ 44.681,73
REALIZAVEL A CURTO PRAZO		R\$ 528.820,68	R\$ 411.329,65
CONTAS A RECEBER		R\$ 111.042,38	R\$ 7.212,55
CLIENTE NACIONAIS		R\$ 111.042,38	R\$ 7.212,55
ADIANTAMENTOS A FUNCIONARIOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES		R\$ 30.011,00	R\$ 16.027,53
ADTO A FORNECEDORES NACIONAL		R\$ 30.011,00	R\$ 16.027,53
ESTOQUES		R\$ 387.767,30	R\$ 387.767,30
MERCADORIA P/ REVENDA		R\$ 387.767,30	R\$ 387.767,30
TRIBUTOS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 322,27
IRRF A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 12,17
IRRF S/ APLICACOES A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 310,10
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 48.743,70	R\$ 86.298,43
REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		R\$ 47.630,00	R\$ 69.130,00
DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE		R\$ 11.460,00	R\$ 11.460,00
CAUÇÃO DE ALUGUEL		R\$ 11.460,00	R\$ 11.460,00
CONTA CORRENTE SOCIOS		R\$ 36.170,00	R\$ 57.670,00
MAGNO KARTON		R\$ 36.170,00	R\$ 57.670,00
ATIVO IMOBILIZADO		R\$ 1.113,70	R\$ 1.076,35
IMOBILIZADO TANGIVEL		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BA.AE.4A.B1.D0.E8.76.B7.C4.5E.EC.75.FE.2D.A9.47.53.35.E3.6A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Período da Escrituração: **01/01/2022 a 31/12/2022** CNPJ: **33.375.370/0001-62**  
 Número de Ordem do Livro: **4**  
 Período Selecionado: **01 de Janeiro de 2022 a 31 de Março de 2022**



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) (-) DEPRECIACAO ACUMULADA		R\$ (386,30)	R\$ (423,65)
(-) (-) DEP. ACUM. MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ (386,30)	R\$ (423,65)
ATIVO INTANGIVEL		R\$ 0,00	R\$ 16.092,08
CONSÓRCIOS		R\$ 0,00	R\$ 16.092,08
CONSÓRCIOS		R\$ 0,00	R\$ 16.092,08
PASSIVO		R\$ 861.856,21	R\$ 837.405,72
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 162.298,11	R\$ 109.307,47
PASSIVO EXIGIVEL A CURTO PRAZO		R\$ 162.298,11	R\$ 109.307,47
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 85.451,09	R\$ 654,61
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 85.451,09	R\$ 654,61
FORNECEDORES ESTRANGEIROS		R\$ 26.336,01	R\$ 26.336,01
FORNECEDORES ESTRANGEIROS		R\$ 26.336,01	R\$ 26.336,01
OBRIGACOES TRABALHISTAS		R\$ 2.579,32	R\$ 5.010,56
SALARIOS A PAGAR		R\$ 2.579,32	R\$ 5.010,56
ENCARGOS TRABALHISTAS A PAGAR		R\$ 1.859,32	R\$ 3.595,62
FGTS A RECOLHER		R\$ 1.281,25	R\$ 1.111,42
INSS S/ SALARIOS A RECOLHER		R\$ 578,07	R\$ 2.484,20
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 21.392,83	R\$ 10.482,85
(-) ICMS A RECOLHER		R\$ (0,00)	R\$ 6.773,64
(-) PIS A RECOLHER		R\$ (0,00)	R\$ 287,53
(-) COFINS A RECOLHER		R\$ (0,00)	R\$ 1.327,06
SIMPLES A RECOLHER		R\$ 21.169,46	R\$ 1.871,25
IRRF PF A RECOLHER		R\$ 223,37	R\$ 223,37
(-) IRPJ / CSLL A RECOLHER		R\$ (0,00)	R\$ 6.695,01
(-) IRPJ A RECOLHER		R\$ (0,00)	R\$ 3.515,37
(-) CSLL A RECOLHER		R\$ (0,00)	R\$ 3.179,64
(-) OUTRAS CONTAS A PAGAR		R\$ (0,00)	R\$ 3.596,63
(-) ALUGUEIS A PAGAR		R\$ (0,00)	R\$ 3.596,63
PROVISOES DIVERSAS		R\$ 8.679,54	R\$ 17.496,18
(-) PROVISAO P/ 13º SALARIO		R\$ (0,00)	R\$ 1.974,97
PROVISAO P/ FERIAS		R\$ 8.679,54	R\$ 15.521,21

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BA.AE.4A.B1.D0.E8.76.B7.C4.5E.EC.75.FE.2D.A9.47.53.35.E3.6A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 2 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Período da Escrituração: **01/01/2022 a 31/12/2022** CNPJ: **33.375.370/0001-62**  
 Número de Ordem do Livro: **4**  
 Período Selecionado: **01 de Janeiro de 2022 a 31 de Março de 2022**



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ADIANTAMENTO DE CLIENTES		R\$ 16.000,00	R\$ 35.440,00
ADIANTAMENTO DE CLIENTES NACIONAL		R\$ 16.000,00	R\$ 35.440,00
(-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) EXIGIVEL A LONGO PRAZO		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) EMPRESTIMOS ENTRE COLIGADAS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 699.558,10	R\$ 728.098,25
CAPITAL SOCIAL		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
CAPITAL SOCIAL - RESIDENTES NO PAÍS		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO		R\$ 104.500,00	R\$ 104.500,00
(-) (-) CAPITAL SOCIAL A INTEGRALIZAR		R\$ (54.500,00)	R\$ (54.500,00)
RESERVAS		R\$ 649.558,10	R\$ 678.098,25
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 649.558,10	R\$ 677.803,81
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 649.558,10	R\$ 677.803,81
(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) AJUSTES DE EXERCICIOS ANTERIORES		R\$ (0,00)	R\$ 294,44
(-) AJUSTES DE EXERCICIOS ANTERIORES		R\$ (0,00)	R\$ 294,44

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BA.AE.4A.B1.D0.E8.76.B7.C4.5E.EC.75.FE.2D.A9.47.53.35.E3.6A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 3 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL



**Entidade:** MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 33.375.370/0001-62  
**Número de Ordem do Livro:** 4  
**Período Selecionado:** 01 de Abril de 2022 a 30 de Junho de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 837.405,72	R\$ 1.071.264,19
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 751.107,29	R\$ 940.094,50
ATIVO DISPONIVEL		R\$ 339.777,64	R\$ 333.837,80
NUMERARIOS		R\$ 30.761,43	R\$ 30.761,43
CAIXA		R\$ 30.761,43	R\$ 30.761,43
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 1,00	R\$ 1,00
BANCO BRADESCO S.A.		R\$ 1,00	R\$ 1,00
APLICAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 309.015,21	R\$ 303.075,37
BANCO BRADESCO S.A.		R\$ 20.275,77	R\$ 12.724,33
BANCO DO BRASIL S.A.		R\$ 244.057,71	R\$ 253.810,43
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 44.681,73	R\$ 37.363,62
(-) APROPRIACAO DE RENDIMENTOS E IR		R\$ 0,00	R\$ (823,01)
REALIZAVEL A CURTO PRAZO		R\$ 411.329,65	R\$ 606.256,70
CONTAS A RECEBER		R\$ 7.212,55	R\$ 132.968,19
CLIENTE NACIONAIS		R\$ 7.212,55	R\$ 132.968,19
ADIANTAMENTOS A FUNCIONARIOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES		R\$ 16.027,53	R\$ 81.945,53
ADTO A FORNECEDORES NACIONAL		R\$ 16.027,53	R\$ 81.945,53
ESTOQUES		R\$ 387.767,30	R\$ 387.767,30
MERCADORIA P/ REVENDA		R\$ 387.767,30	R\$ 387.767,30
TRIBUTOS A RECUPERAR		R\$ 322,27	R\$ 3.575,68
ICMS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 2.983,63
IRRF A RECUPERAR		R\$ 12,17	R\$ 281,95
IRRF S/ APLICACOES A RECUPERAR		R\$ 310,10	R\$ 310,10
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 86.298,43	R\$ 131.169,69
REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		R\$ 69.130,00	R\$ 111.930,00
DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE		R\$ 11.460,00	R\$ 11.460,00
CAUÇÃO DE ALUGUEL		R\$ 11.460,00	R\$ 11.460,00
CONTA CORRENTE SOCIOS		R\$ 57.670,00	R\$ 100.470,00
MAGNO KARTON		R\$ 57.670,00	R\$ 100.470,00
ATIVO IMOBILIZADO		R\$ 1.076,35	R\$ 1.039,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BA.AE.4A.B1.D0.E8.76.B7.C4.5E.EC.75.FE.2D.A9.47.53.35.E3.6A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Período da Escrituração: **01/01/2022 a 31/12/2022** CNPJ: **33.375.370/0001-62**  
 Número de Ordem do Livro: **4**  
 Período Selecionado: **01 de Abril de 2022 a 30 de Junho de 2022**



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
IMOBILIZADO TANGIVEL		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
(-) (-) DEPRECIACAO ACUMULADA		R\$ (423,65)	R\$ (461,00)
(-) (-) DEP. ACUM. MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ (423,65)	R\$ (461,00)
ATIVO INTANGIVEL		R\$ 16.092,08	R\$ 18.200,69
CONSÓRCIOS		R\$ 16.092,08	R\$ 18.200,69
CONSÓRCIOS		R\$ 16.092,08	R\$ 18.200,69
<b>PASSIVO</b>		<b>R\$ 837.405,72</b>	<b>R\$ 1.071.264,19</b>
<b>PASSIVO CIRCULANTE</b>		<b>R\$ 109.307,47</b>	<b>R\$ 200.647,74</b>
<b>PASSIVO EXIGIVEL A CURTO PRAZO</b>		<b>R\$ 109.307,47</b>	<b>R\$ 200.647,74</b>
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 654,61	R\$ 107.560,91
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 654,61	R\$ 107.560,91
FORNECEDORES ESTRANGEIROS		R\$ 26.336,01	R\$ 26.336,01
FORNECEDORES ESTRANGEIROS		R\$ 26.336,01	R\$ 26.336,01
OBRIGACOES TRABALHISTAS		R\$ 5.010,56	R\$ 4.918,85
SALARIOS A PAGAR		R\$ 5.010,56	R\$ 4.918,85
ENCARGOS TRABALHISTAS A PAGAR		R\$ 3.595,62	R\$ 3.313,93
FGTS A RECOLHER		R\$ 1.111,42	R\$ 1.056,65
INSS S/ SALARIOS A RECOLHER		R\$ 2.484,20	R\$ 2.257,28
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 10.482,85	R\$ 4.114,99
ICMS A RECOLHER		R\$ 6.773,64	R\$ (0,00)
PIS A RECOLHER		R\$ 287,53	R\$ 359,79
COFINS A RECOLHER		R\$ 1.327,06	R\$ 1.660,58
SIMPLES A RECOLHER		R\$ 1.871,25	R\$ 1.871,25
IRRF PF A RECOLHER		R\$ 223,37	R\$ 223,37
IRPJ / CSLL A RECOLHER		R\$ 6.695,01	R\$ 10.513,63
IRPJ A RECOLHER		R\$ 3.515,37	R\$ 5.616,08
CSLL A RECOLHER		R\$ 3.179,64	R\$ 4.897,55
OUTRAS CONTAS A PAGAR		R\$ 3.596,63	R\$ 3.596,63
ALUGUEIS A PAGAR		R\$ 3.596,63	R\$ 3.596,63
PROVISOES DIVERSAS		R\$ 17.496,18	R\$ 24.292,79

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BA.AE.4A.B1.D0.E8.76.B7.C4.5E.EC.75.FE.2D.A9.47.53.35.E3.6A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 2 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL

**Entidade:** MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 33.375.370/0001-62  
**Número de Ordem do Livro:** 4  
**Período Selecionado:** 01 de Abril de 2022 a 30 de Junho de 2022



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PROVISAO P/ 13º SALARIO		R\$ 1.974,97	R\$ 3.962,65
PROVISAO P/ FERIAS		R\$ 15.521,21	R\$ 20.330,14
ADIANTAMENTO DE CLIENTES		R\$ 35.440,00	R\$ 16.000,00
ADIANTAMENTO DE CLIENTES NACIONAL		R\$ 35.440,00	R\$ 16.000,00
(-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) EXIGIVEL A LONGO PRAZO		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) EMPRESTIMOS ENTRE COLIGADAS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
<b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>		<b>R\$ 728.098,25</b>	<b>R\$ 870.616,45</b>
CAPITAL SOCIAL		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
CAPITAL SOCIAL - RESIDENTES NO PAÍS		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO		R\$ 104.500,00	R\$ 104.500,00
(-) (-) CAPITAL SOCIAL A INTEGRALIZAR		R\$ (54.500,00)	R\$ (54.500,00)
<b>RESERVAS</b>		<b>R\$ 678.098,25</b>	<b>R\$ 820.616,45</b>
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 677.803,81	R\$ 820.322,01
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 677.803,81	R\$ 820.322,01
(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
AJUSTES DE EXERCICIOS ANTERIORES		R\$ 294,44	R\$ 294,44
AJUSTES DE EXERCICIOS ANTERIORES		R\$ 294,44	R\$ 294,44

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BA.AE.4A.B1.D0.E8.76.B7.C4.5E.EC.75.FE.2D.A9.47.53.35.E3.6A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 3 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 33.375.370/0001-62  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Julho de 2022 a 30 de Setembro de 2022



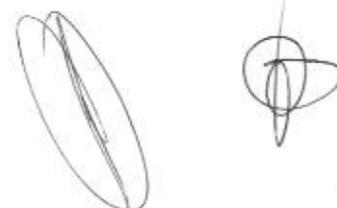
Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 1.071.264,19	R\$ 1.182.407,86
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 940.094,50	R\$ 879.166,91
ATIVO DISPONIVEL		R\$ 333.837,80	R\$ 279.834,12
NUMERARIOS		R\$ 30.761,43	R\$ 30.761,43
CAIXA		R\$ 30.761,43	R\$ 30.761,43
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 1,00	R\$ 168,81
BANCO BRADESCO S.A.		R\$ 1,00	R\$ 1,00
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 0,00	R\$ 167,81
APLICAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 303.075,37	R\$ 248.903,88
BANCO BRADESCO S.A.		R\$ 12.724,33	R\$ 3.790,53
BANCO DO BRASIL S.A.		R\$ 253.810,43	R\$ 209.409,05
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 37.363,62	R\$ 35.704,30
(-) (-) APROPRIAÇÃO DE RENDIMENTOS E IR		R\$ (823,01)	R\$ 0,00
REALIZAVEL A CURTO PRAZO		R\$ 606.256,70	R\$ 599.332,79
CONTAS A RECEBER		R\$ 132.968,19	R\$ 178.986,86
CLIENTE NACIONAIS		R\$ 132.968,19	R\$ 178.986,86
ADIANTAMENTOS A FUNCIONARIOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES		R\$ 81.945,53	R\$ 21.535,53
ADTO A FORNECEDORES NACIONAL		R\$ 81.945,53	R\$ 21.535,53
ESTOQUES		R\$ 387.767,30	R\$ 387.767,30
MERCADORIA P/ REVENDA		R\$ 387.767,30	R\$ 387.767,30
TRIBUTOS A RECUPERAR		R\$ 3.575,68	R\$ 11.043,10
ICMS A RECUPERAR		R\$ 2.983,63	R\$ 10.243,00
IRRF A RECUPERAR		R\$ 281,95	R\$ 490,00
IRRF S/ APLICACOES A RECUPERAR		R\$ 310,10	R\$ 310,10
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 131.169,69	R\$ 303.240,95
REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		R\$ 111.930,00	R\$ 281.930,00
DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE		R\$ 11.460,00	R\$ 11.460,00
CAUÇÃO DE ALUGUEL		R\$ 11.460,00	R\$ 11.460,00
CONTA CORRENTE SOCIOS		R\$ 100.470,00	R\$ 270.470,00
MAGNO KARTON		R\$ 100.470,00	R\$ 270.470,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BA.AE.4A.B1.D0.E8.76.B7.C4.5E.EC.75.FE.2D.A9.47.53.35.E3.6A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 3



## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Período da Escrituração: **01/01/2022 a 31/12/2022** CNPJ: **33.375.370/0001-62**  
 Número de Ordem do Livro: **4**  
 Período Selecionado: **01 de Julho de 2022 a 30 de Setembro de 2022**



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO IMOBILIZADO		R\$ 1.039,00	R\$ 1.001,65
IMOBILIZADO TANGIVEL		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
(-) (-) DEPRECIACAO ACUMULADA		R\$ (461,00)	R\$ (498,35)
(-) (-) DEP. ACUM. MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ (461,00)	R\$ (498,35)
ATIVO INTANGIVEL		R\$ 18.200,69	R\$ 20.309,30
CONSÓRCIOS		R\$ 18.200,69	R\$ 20.309,30
CONSÓRCIOS		R\$ 18.200,69	R\$ 20.309,30
PASSIVO		R\$ 1.071.264,19	R\$ 1.182.407,86
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 200.647,74	R\$ 432.852,11
PASSIVO EXIGIVEL A CURTO PRAZO		R\$ 200.647,74	R\$ 432.852,11
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 107.560,91	R\$ 180.264,79
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 107.560,91	R\$ 180.264,79
FORNECEDORES ESTRANGEIROS		R\$ 26.336,01	R\$ 26.336,01
FORNECEDORES ESTRANGEIROS		R\$ 26.336,01	R\$ 26.336,01
(-) EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ (0,00)	R\$ 150.000,00
(-) CAIXA ECONÓMICA FEDERAL		R\$ (0,00)	R\$ 150.000,00
OBRIGACOES TRABALHISTAS		R\$ 4.918,85	R\$ 20.022,95
SALARIOS A PAGAR		R\$ 4.918,85	R\$ 2.186,68
(-) RESCISOES TRABALHISTAS		R\$ (0,00)	R\$ 17.836,27
ENCARGOS TRABALHISTAS A PAGAR		R\$ 3.313,93	R\$ 5.054,21
FGTS A RECOLHER		R\$ 1.056,65	R\$ 897,95
INSS S/ SALARIOS A RECOLHER		R\$ 2.257,28	R\$ 4.156,26
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 4.114,99	R\$ 3.744,04
PIS A RECOLHER		R\$ 359,79	R\$ 293,73
COFINS A RECOLHER		R\$ 1.660,58	R\$ 1.355,69
SIMPLES A RECOLHER		R\$ 1.871,25	R\$ 1.871,25
IRRF PF A RECOLHER		R\$ 223,37	R\$ 223,37
IRPJ / CSLL A RECOLHER		R\$ 10.513,63	R\$ 9.881,07
IRPJ A RECOLHER		R\$ 5.616,08	R\$ 4.972,44
CSLL A RECOLHER		R\$ 4.897,55	R\$ 4.908,63

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BA.AE.4A.B1.D0.E8.76.B7.C4.5E.EC.75.FE.2D.A9.47.53.35.E3.6A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 2 de 3



## BALANÇO PATRIMONIAL

**Entidade:** MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 33.375.370/0001-62  
**Número de Ordem do Livro:** 4  
**Período Selecionado:** 01 de Julho de 2022 a 30 de Setembro de 2022



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
OUTRAS CONTAS A PAGAR		R\$ 3.596,63	R\$ 3.596,63
ALUGUEIS A PAGAR		R\$ 3.596,63	R\$ 3.596,63
PROVISÕES DIVERSAS		R\$ 24.292,79	R\$ 17.952,41
PROVISÃO P/ 13º SALÁRIO		R\$ 3.962,65	R\$ 1.979,50
PROVISÃO P/ FÉRIAS		R\$ 20.330,14	R\$ 15.972,91
ADIANTAMENTO DE CLIENTES		R\$ 16.000,00	R\$ 16.000,00
ADIANTAMENTO DE CLIENTES NACIONAL		R\$ 16.000,00	R\$ 16.000,00
(-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) EXIGÍVEL A LONGO PRAZO		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) EMPRÉSTIMOS ENTRE COLIGADAS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 870.616,45	R\$ 749.555,75
CAPITAL SOCIAL		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
CAPITAL SOCIAL - RESIDENTES NO PAÍS		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO		R\$ 104.500,00	R\$ 104.500,00
(-) (-) CAPITAL SOCIAL A INTEGRALIZAR		R\$ (54.500,00)	R\$ (54.500,00)
RESERVAS		R\$ 820.616,45	R\$ 699.555,75
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 820.322,01	R\$ 699.261,31
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 820.322,01	R\$ 699.261,31
(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
AJUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		R\$ 294,44	R\$ 294,44
AJUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		R\$ 294,44	R\$ 294,44

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BA.AE.4A.B1.D0.E8.76.B7.C4.5E.EC.75.FE.2D.A9.47.53.35.E3.6A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 3 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 33.375.370/0001-62  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 1.182.407,86	R\$ 837.820,17
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 879.166,91	R\$ 802.868,07
ATIVO DISPONIVEL		R\$ 279.834,12	R\$ 256.134,17
NUMERARIOS		R\$ 30.761,43	R\$ 30.761,43
CAIXA		R\$ 30.761,43	R\$ 30.761,43
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 168,81	R\$ 1,00
BANCO BRADESCO S.A.		R\$ 1,00	R\$ 1,00
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 167,81	R\$ 0,00
APLICAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 248.903,88	R\$ 225.371,74
BANCO BRADESCO S.A.		R\$ 3.790,53	R\$ 46.342,87
BANCO DO BRASIL S.A.		R\$ 209.409,05	R\$ 148.395,24
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 35.704,30	R\$ 30.633,63
REALIZAVEL A CURTO PRAZO		R\$ 599.332,79	R\$ 546.733,90
CONTAS A RECEBER		R\$ 178.986,86	R\$ 144.537,55
CLIENTE NACIONAIS		R\$ 178.986,86	R\$ 144.537,55
ADIANTAMENTOS A FUNCIONARIOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES		R\$ 21.535,53	R\$ 40.535,53
ADTO A FORNECEDORES NACIONAL		R\$ 21.535,53	R\$ 40.535,53
ESTOQUES		R\$ 387.767,30	R\$ 343.893,62
MERCADORIA P/ REVENDA		R\$ 387.767,30	R\$ 343.893,62
TRIBUTOS A RECUPERAR		R\$ 11.043,10	R\$ 17.767,20
ICMS A RECUPERAR		R\$ 10.243,00	R\$ 16.253,91
IRRF A RECUPERAR		R\$ 490,00	R\$ 1.513,29
IRRF S/ APLICACOES A RECUPERAR		R\$ 310,10	R\$ 0,00
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 303.240,95	R\$ 34.952,10
REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		R\$ 281.930,00	R\$ 11.460,00
DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE		R\$ 11.460,00	R\$ 11.460,00
CAUÇÃO DE ALUGUEL		R\$ 11.460,00	R\$ 11.460,00
CONTA CORRENTE SOCIOS		R\$ 270.470,00	R\$ 0,00
MAGNO KARTON		R\$ 270.470,00	R\$ 0,00
ATIVO IMOBILIZADO		R\$ 1.001,65	R\$ 964,30
IMOBILIZADO TANGIVEL		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BA.AE.4A.B1.D0.E8.76.B7.C4.5E.EC.75.FE.2D.A9.47.53.35.E3.6A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 33.375.370/0001-62  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
(-) (-) DEPRECIACAO ACUMULADA		R\$ (498,35)	R\$ (535,70)
(-) (-) DEP. ACUM. MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ (498,35)	R\$ (535,70)
ATIVO INTANGIVEL		R\$ 20.309,30	R\$ 22.527,80
CONSÓRCIOS		R\$ 20.309,30	R\$ 22.527,80
CONSÓRCIOS		R\$ 20.309,30	R\$ 22.527,80
PASSIVO		R\$ 1.182.407,86	R\$ 837.820,17
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 432.852,11	R\$ 301.054,72
PASSIVO EXIGIVEL A CURTO PRAZO		R\$ 432.852,11	R\$ 301.054,72
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 180.264,79	R\$ 72.353,93
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 180.264,79	R\$ 72.353,93
FORNECEDORES ESTRANGEIROS		R\$ 26.336,01	R\$ 26.336,01
FORNECEDORES ESTRANGEIROS		R\$ 26.336,01	R\$ 26.336,01
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 150.000,00	R\$ 150.000,00
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 150.000,00	R\$ 150.000,00
OBRIGACOES TRABALHISTAS		R\$ 20.022,95	R\$ 2.004,05
SALARIOS A PAGAR		R\$ 2.186,68	R\$ 2.004,05
RESCISOES TRABALHISTAS		R\$ 17.836,27	R\$ (0,00)
ENCARGOS TRABALHISTAS A PAGAR		R\$ 5.054,21	R\$ 2.248,92
FGTS A RECOLHER		R\$ 897,95	R\$ 482,23
INSS S/ SALARIOS A RECOLHER		R\$ 4.156,26	R\$ 1.742,08
(-) IRRF S/ SALARIOS A RECOLHER		R\$ (0,00)	R\$ 24,61
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 3.744,04	R\$ 2.462,68
PIS A RECOLHER		R\$ 293,73	R\$ 65,54
COFINS A RECOLHER		R\$ 1.355,69	R\$ 302,52
SIMPLES A RECOLHER		R\$ 1.871,25	R\$ 1.871,25
IRRF PF A RECOLHER		R\$ 223,37	R\$ 223,37
IRPJ / CSLL A RECOLHER		R\$ 9.881,07	R\$ 9.407,89
IRPJ A RECOLHER		R\$ 4.972,44	R\$ 5.183,28
CSLL A RECOLHER		R\$ 4.908,63	R\$ 4.224,61
OUTRAS CONTAS A PAGAR		R\$ 3.596,63	R\$ 3.596,63

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BA.AE.4A.B1.D0.E8.76.B7.C4.5E.EC.75.FE.2D.A9.47.53.35.E3.6A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 2 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 33.375.370/0001-62  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ALUGUEIS A PAGAR		R\$ 3.596,63	R\$ 3.596,63
PROVISÕES DIVERSAS		R\$ 17.952,41	R\$ 16.644,61
PROVISÃO P/ 13º SALÁRIO		R\$ 1.979,50	R\$ (0,00)
PROVISÃO P/ FÉRIAS		R\$ 15.972,91	R\$ 16.644,61
ADIANTAMENTO DE CLIENTES		R\$ 16.000,00	R\$ 16.000,00
ADIANTAMENTO DE CLIENTES NACIONAL		R\$ 16.000,00	R\$ 16.000,00
(-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) EXIGÍVEL A LONGO PRAZO		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) EMPRESTIMOS ENTRE COLIGADAS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 749.555,75	R\$ 536.765,45
CAPITAL SOCIAL		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
CAPITAL SOCIAL - RESIDENTES NO PAÍS		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO		R\$ 104.500,00	R\$ 104.500,00
(-) (-) CAPITAL SOCIAL A INTEGRALIZAR		R\$ (54.500,00)	R\$ (54.500,00)
RESERVAS		R\$ 699.555,75	R\$ 486.765,45
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 699.261,31	R\$ 486.765,45
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 699.261,31	R\$ 486.765,45
(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
AJUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		R\$ 294,44	R\$ (0,00)
AJUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		R\$ 294,44	R\$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BA.AE.4A.B1.D0.E8.76.B7.C4.5E.EC.75.FE.2D.A9.47.53.35.E3.6A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 3 de 3

# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



**Entidade:** MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 33.375.370/0001-62  
**Número de Ordem do Livro:** 4  
**Período Selecionado:** 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Março de 2022



Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA OPERACIONAL		R\$ 1.248.663,30	R\$ 325.365,52
(+) RECEITA BRUTA		R\$ 1.248.663,30	R\$ 325.365,52
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (88.637,52)	R\$ (26.555,85)
(-) (-) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (88.637,52)	R\$ (26.555,85)
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (819.307,04)	R\$ (176.320,62)
(-) (-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (819.307,04)	R\$ (176.320,62)
(-) CUSTOS DOS PRODUTOS VENDIDOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) CUSTOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (305.920,73)	R\$ (88.854,99)
(-) (-) DESPESAS C/ PESSOAL		R\$ (93.338,17)	R\$ (30.322,46)
(-) (-) DESPESAS C/ ADMINISTRAÇÃO E GERAIS		R\$ (7.025,36)	R\$ (2.800,09)
(-) (-) DESPESAS C/ COMUNICAÇÃO		R\$ (3.468,62)	R\$ (848,65)
(-) (-) DESPESAS C/ OCUPAÇÃO		R\$ (62.395,14)	R\$ (14.748,71)
(-) (-) DESPESAS C/ ESCRITÓRIO		R\$ (0,00)	R\$ (225,51)
(-) (-) DESPESAS C/ LOGÍSTICA		R\$ (27.961,60)	R\$ (1.221,23)
(-) (-) DESPESAS C/ DEPREC. / AMORTIZ.		R\$ (149,40)	R\$ (37,35)
(-) (-) DESPESAS C/ SERVIÇOS TOMADOS PJ		R\$ (98.017,19)	R\$ (6.425,79)
(-) (-) DESPESAS C/ TRIBUTOS		R\$ (861,52)	R\$ (23.078,00)
(-) (-) DESPESAS C/ PROVISÕES DIVERSAS		R\$ (12.703,73)	R\$ (9.147,20)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 22,80	R\$ 2.253,83
(+) RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 22,80	R\$ 2.253,83
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (5.329,73)	R\$ (223,85)
(-) (-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (5.329,73)	R\$ (223,85)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) (-) IRPJ E CSLL		R\$ (0,00)	R\$ (7.418,33)
(-) (-) IRPJ		R\$ (0,00)	R\$ (3.904,38)
(-) (-) CSLL		R\$ (0,00)	R\$ (3.513,95)
RESULTADO LIQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 29.491,08	R\$ 28.245,71

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BA.AE.4A.B1.D0.E8.76.B7.C4.5E.EC.75.FE.2D.A9.47.53.35.E3.6A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



**Entidade:** MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 33.375.370/0001-62  
**Número de Ordem do Livro:** 4  
**Período Selecionado:** 01 de Abril de 2022 a 30 de Junho de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA OPERACIONAL		R\$ 325.365,52	R\$ 512.997,26
(+) RECEITA BRUTA		R\$ 325.365,52	R\$ 512.997,26
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (26.555,85)	R\$ (41.354,16)
(-) (-) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (26.555,85)	R\$ (41.354,16)
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (176.320,62)	R\$ (240.814,21)
(-) (-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (176.320,62)	R\$ (240.814,21)
(-) CUSTOS DOS PRODUTOS VENDIDOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) CUSTOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (88.854,99)	R\$ (76.272,61)
(-) (-) DESPESAS C/ PESSOAL		R\$ (30.322,46)	R\$ (36.006,05)
(-) (-) DESPESAS C/ ADMINISTRAÇÃO E GERAIS		R\$ (2.800,09)	R\$ (2.494,40)
(-) (-) DESPESAS C/ COMUNICAÇÃO		R\$ (848,65)	R\$ (887,14)
(-) (-) DESPESAS C/ OCUPAÇÃO		R\$ (14.748,71)	R\$ (15.404,82)
(-) (-) DESPESAS C/ ESCRITÓRIO		R\$ (225,51)	R\$ (290,36)
(-) (-) DESPESAS C/ LOGÍSTICA		R\$ (1.221,23)	R\$ (2.012,26)
(-) (-) DESPESAS C/ DEPREC. / AMORTIZ.		R\$ (37,35)	R\$ (37,35)
(-) (-) DESPESAS C/ SERVIÇOS TOMADOS PJ		R\$ (6.425,79)	R\$ (7.803,25)
(-) (-) DESPESAS C/ TRIBUTOS		R\$ (23.078,00)	R\$ (3.547,54)
(-) (-) DESPESAS C/ PROVISÕES DIVERSAS		R\$ (9.147,20)	R\$ (7.789,44)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 2.253,83	R\$ 0,00
(+) RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 2.253,83	R\$ 0,00
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (223,85)	R\$ (341,74)
(-) (-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (223,85)	R\$ (341,74)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) (-) IRPJ E CSLL		R\$ (7.418,33)	R\$ (11.696,34)
(-) (-) IRPJ		R\$ (3.904,38)	R\$ (6.155,97)
(-) (-) CSLL		R\$ (3.513,95)	R\$ (5.540,37)
RESULTADO LIQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 28.245,71	R\$ 142.518,20

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BA.AE.4A.B1.D0.E8.76.B7.C4.5E.EC.75.FE.2D.A9.47.53.35.E3.6A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



**Entidade:** MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 33.375.370/0001-62  
**Número de Ordem do Livro:** 4  
**Período Selecionado:** 01 de Julho de 2022 a 30 de Setembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA OPERACIONAL		R\$ 512.997,26	R\$ 471.517,96
(+) RECEITA BRUTA		R\$ 512.997,26	R\$ 471.517,96
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (41.354,16)	R\$ (32.257,89)
(-) (-) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (41.354,16)	R\$ (32.257,89)
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (240.814,21)	R\$ (450.709,34)
(-) (-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (240.814,21)	R\$ (450.709,34)
(-) CUSTOS DOS PRODUTOS VENDIDOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) CUSTOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (76.272,61)	R\$ (99.265,01)
(-) (-) DESPESAS C/ PESSOAL		R\$ (36.006,05)	R\$ (41.224,93)
(-) (-) DESPESAS C/ ADMINISTRAÇÃO E GERAIS		R\$ (2.494,40)	R\$ (2.518,26)
(-) (-) DESPESAS C/ COMUNICAÇÃO		R\$ (887,14)	R\$ (922,71)
(-) (-) DESPESAS C/ OCUPAÇÃO		R\$ (15.404,82)	R\$ (15.045,42)
(-) (-) DESPESAS C/ ESCRITÓRIO		R\$ (290,36)	R\$ (385,89)
(-) (-) DESPESAS C/ LOGÍSTICA		R\$ (2.012,26)	R\$ (2.760,29)
(-) (-) DESPESAS C/ DEPREC. / AMORTIZ.		R\$ (37,35)	R\$ (37,35)
(-) (-) DESPESAS C/ SERVIÇOS TOMADOS PJ		R\$ (7.803,25)	R\$ (9.718,95)
(-) (-) DESPESAS C/ TRIBUTOS		R\$ (3.547,54)	R\$ (21.611,83)
(-) (-) DESPESAS C/ PROVISÕES DIVERSAS		R\$ (7.789,44)	R\$ (5.039,38)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ 3.347,79
(+) RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ 3.347,79
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (341,74)	R\$ (2.276,23)
(-) (-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (341,74)	R\$ (2.276,23)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) (-) IRPJ E CSLL		R\$ (11.696,34)	R\$ (11.417,98)
(-) (-) IRPJ		R\$ (6.155,97)	R\$ (6.084,92)
(-) (-) CSLL		R\$ (5.540,37)	R\$ (5.333,06)
(-) RESULTADO LIQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 142.518,20	R\$ (121.060,70)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BA.AE.4A.B1.D0.E8.76.B7.C4.5E.EC.75.FE.2D.A9.47.53.35.E3.6A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



**Entidade:** MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2022 a 31/12/2022 **CNPJ:** 33.375.370/0001-62  
**Número de Ordem do Livro:** 4  
**Período Selecionado:** 01 de Outubro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022



Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA OPERACIONAL		R\$ 471.517,96	R\$ 504.085,66
(+) RECEITA BRUTA		R\$ 471.517,96	R\$ 504.085,66
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (32.257,89)	R\$ (19.070,90)
(-) (-) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (32.257,89)	R\$ (19.070,90)
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (450.709,34)	R\$ (253.047,74)
(-) (-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (450.709,34)	R\$ (253.047,74)
(-) CUSTOS DOS PRODUTOS VENDIDOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) CUSTOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (99.265,01)	R\$ (109.352,26)
(-) (-) DESPESAS C/ PESSOAL		R\$ (41.224,93)	R\$ (38.530,95)
(-) (-) DESPESAS C/ ADMINISTRAÇÃO E GERAIS		R\$ (2.518,26)	R\$ (23.126,67)
(-) (-) DESPESAS C/ COMUNICAÇÃO		R\$ (922,71)	R\$ (901,21)
(-) (-) DESPESAS C/ OCUPAÇÃO		R\$ (15.045,42)	R\$ (14.726,96)
(-) (-) DESPESAS C/ ESCRITÓRIO		R\$ (385,89)	R\$ (0,00)
(-) (-) DESPESAS C/ LOGÍSTICA		R\$ (2.760,29)	R\$ (934,69)
(-) (-) DESPESAS C/ DEPREC. / AMORTIZ.		R\$ (37,35)	R\$ (37,35)
(-) (-) DESPESAS C/ SERVIÇOS TOMADOS PJ		R\$ (9.718,95)	R\$ (10.290,52)
(-) (-) DESPESAS C/ SERVIÇOS TOMADOS PF		R\$ (0,00)	R\$ (222,50)
(-) (-) DESPESAS C/ TRIBUTOS		R\$ (21.611,83)	R\$ (15.700,35)
(-) (-) DESPESAS C/ PROVISÕES DIVERSAS		R\$ (5.039,38)	R\$ (4.881,06)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 3.347,79	R\$ 1.518,58
(+) RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 3.347,79	R\$ 1.518,58
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (2.276,23)	R\$ (5.195,01)
(-) (-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (2.276,23)	R\$ (5.195,01)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) (-) IRPJ E CSLL		R\$ (11.417,98)	R\$ (11.831,15)
(-) (-) IRPJ		R\$ (6.084,92)	R\$ (6.260,28)
(-) (-) CSLL		R\$ (5.333,06)	R\$ (5.570,87)
<b>RESULTADO LIQUIDO DO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$ (121.060,70)</b>	<b>R\$ 107.107,18</b>

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BA.AE.4A.B1.D0.E8.76.B7.C4.5E.EC.75.FE.2D.A9.47.53.35.E3.6A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1



## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 35603165833	CNPJ 33.375.370/0001-62
NOME EMPRESARIAL MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 4
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) BA.AE.4A.B1.D0.E8.76.B7.C4.5E.EC.75.FE.2D.A9.47.53.35.E3.6A	

### ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Signatário da ECD com e-CNPJ ou e-PJ	07851840000107	SEVILHA CONTABILIDADE LTDA:07851840000107	249446865313433627 4	15/06/2022 a 15/06/2023	Sim
Contador	11803626836	VICENTE SEVILHA JUNIOR:11803626836	419322927546062295 426704056832344429 11	20/04/2021 a 19/04/2024	Não

### NÚMERO DO RECIBO:

BA.AE.4A.B1.D0.E8.76.B7.C4.5E.EC.7  
5.FE.2D.A9.47.53.35.E3.6A-1

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 18/05/2023 às 16:19:10

71.F3.43.74.64.E9.FE.7C  
43.6D.90.4B.A4.E1.6D.B6

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

# Análise pelos Índices do Balanço

Empresa: MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 33.375.370/0001-62

Pág.: 1

A.SILVA

Contábil

Mês/Ano: 12/2022

Código	Nome Valores	Expressão	Resultado
LC	* LIQUIDEZ CORRENTE 802.868,07 / 301.054,72 MAIOR QUE 1: RESULTADO QUE DEMONSTRA FOLGA NO DISPONÍVEL PARA UMA POSSÍVEL LIQUIDAÇÃO DAS OBRIGAÇÕES.  SE IGUAL A 1: OS VALORES DOS DIREITOS E OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO SÃO EQUIVALENTES  SE MENOR QUE 1: NÃO HAVERIA DISPONIBILIDADE SUFICIENTES PARA QUITAR AS OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO. CASO FOSSE PRECISO	c11/c21	2,67
LG	* LIQUIDEZ GERAL ( 802.868,07 + 11.460,00 ) / ( 301.054,72 + 0,00 ) QUANTO A EMPRESA POSSUI DE ATIVO CIRCULANTE + NÃO CIRCULANTE PARA CADA R\$ 1,00 DE DÍVIDA TOTAL. QUANTO MAIOR, MELHOR.	(c11+c121)/(c21+c22)	2,70
SG	* SOLVENCIA GERAL 837.820,17 / ( 301.054,72 + 0,00 ) MAIOR QUE 1: RESULTADO QUE DEMONSTRA FOLGA NO DISPONÍVEL PARA UMA POSSÍVEL SOLVENCIA DAS OBRIGAÇÕES.	c1/(c21+c22)	2,78

São Paulo-SP, 31 de Dezembro de 2022

MAGNO KARTON FREITAS Assinado de forma digital por MAGNO KARTON FREITAS RABELO:03397617332  
RABELO:03397617332 Dados: 2023.07.19 17:16:59 -03'00'

MAGNO KARTON FREITAS RABELO  
TITULAR  
CPF: 033.976.173-32

LUIZ FERNANDO FERREIRA DA SILVA:06644890873 Assinado de forma digital por LUIZ FERNANDO FERREIRA DA SILVA:06644890873  
Dados: 2023.06.26 17:30:55 -03'00'

LUIZ FERNANDO FERREIRA DA SILVA  
CONTADOR  
CPF : 066.448.908-73  
CRC : 1SP 1538840

sábado, 31 de dezembro de 2022

Fim

# TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Período da Escrituração: **01/01/2023 a 31/12/2023** CNPJ: **33.375.370/0001-62**  
 Número de Ordem do Livro: **5**



## TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
NIRE	35603165833
CNPJ	33.375.370/0001-62
Número de Ordem	5
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	São Paulo
Data do arquivamento dos atos constitutivos	16/04/2019
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2023
Quantidade total de linhas do arquivo digital	14481

## TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	5
Quantidade total de linhas do arquivo digital	14481
Data de início	01/01/2023
Data de término	31/12/2023

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6B.4F.A5.9B.79.B8.B8.A9.C9.1D.FC.39.70.F0.2A.83.40.5A.15.99-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 33.375.370/0001-62  
 Número de Ordem do Livro: 5  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Março de 2023



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 837.820,17	R\$ 802.966,74
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 802.868,07	R\$ 702.464,86
ATIVO DISPONIVEL		R\$ 256.134,17	R\$ 304.130,05
NUMERARIOS		R\$ 30.761,43	R\$ 30.761,43
CAIXA		R\$ 30.761,43	R\$ 30.761,43
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 1,00	R\$ 1.944,97
BANCO BRADESCO S.A.		R\$ 1,00	R\$ 1,00
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 0,00	R\$ 846,68
BANCO ITAÚ UNIBANCO S.A.		R\$ 0,00	R\$ 1.097,29
APLICAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 225.371,74	R\$ 271.423,65
BANCO BRADESCO S.A.		R\$ 46.342,87	R\$ 91.957,52
BANCO DO BRASIL S.A.		R\$ 148.395,24	R\$ 140.945,86
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 30.633,63	R\$ 38.520,27
REALIZAVEL A CURTO PRAZO		R\$ 546.733,90	R\$ 398.334,81
CONTAS A RECEBER		R\$ 144.537,55	R\$ 0,00
CLIENTE NACIONAIS		R\$ 144.537,55	R\$ 0,00
ADIANTAMENTOS A FUNCIONARIOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES		R\$ 40.535,53	R\$ 38.384,49
ADTO A FORNECEDORES NACIONAL		R\$ 40.535,53	R\$ 38.384,49
ESTOQUES		R\$ 343.893,62	R\$ 343.893,62
MERCADORIA P/ REVENDA		R\$ 343.893,62	R\$ 343.893,62
TRIBUTOS A RECUPERAR		R\$ 17.767,20	R\$ 16.056,70
ICMS A RECUPERAR		R\$ 16.253,91	R\$ 12.788,11
PIS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 232,53
COFINS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 1.073,19
IRRF A RECUPERAR		R\$ 1.513,29	R\$ 1.917,24
IRRF S/ APLICACOES A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 45,63
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 34.952,10	R\$ 100.501,88
REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		R\$ 11.460,00	R\$ 73.870,00
DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE		R\$ 11.460,00	R\$ 11.460,00
CAUÇÃO DE ALUGUEL		R\$ 11.460,00	R\$ 11.460,00
CONTA CORRENTE SOCIOS		R\$ 0,00	R\$ 52.410,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6B.4F.A5.9B.79.B8.B8.A9.C9.1D.FC.39.70.F0.2A.83.40.5A.15.99-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 1 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 33.375.370/0001-62  
 Número de Ordem do Livro: 5  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Março de 2023



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
MAGNO KARTON		R\$ 0,00	R\$ 52.410,00
EMPRESTIMOS ENTRE COLIGADAS		R\$ 0,00	R\$ 10.000,00
EMPRESA COLIGADA		R\$ 0,00	R\$ 10.000,00
INVESTIMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 932,70
PARTICIPACOES SOCIETARIAS		R\$ 0,00	R\$ 932,70
BANCO DO BRASIL - OUROCAP		R\$ 0,00	R\$ 932,70
ATIVO IMOBILIZADO		R\$ 964,30	R\$ 926,95
IMOBILIZADO TANGIVEL		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
(-) (-) DEPRECIACAO ACUMULADA		R\$ (535,70)	R\$ (573,05)
(-) (-) DEP. ACUM. MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ (535,70)	R\$ (573,05)
ATIVO INTANGIVEL		R\$ 22.527,80	R\$ 24.772,23
CONSÓRCIOS		R\$ 22.527,80	R\$ 24.772,23
CONSÓRCIOS		R\$ 22.527,80	R\$ 24.772,23
PASSIVO		R\$ 837.820,17	R\$ 802.966,74
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 301.054,72	R\$ 322.617,85
PASSIVO EXIGIVEL A CURTO PRAZO		R\$ 301.054,72	R\$ 322.617,85
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 72.353,93	R\$ 93.966,52
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 72.353,93	R\$ 93.966,52
FORNECEDORES ESTRANGEIROS		R\$ 26.336,01	R\$ 13.343,39
FORNECEDORES ESTRANGEIROS		R\$ 26.336,01	R\$ 13.343,39
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 150.000,00	R\$ 150.000,00
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 150.000,00	R\$ 150.000,00
OBRIGACOES TRABALHISTAS		R\$ 2.004,05	R\$ 3.143,48
SALARIOS A PAGAR		R\$ 2.004,05	R\$ 3.143,48
ENCARGOS TRABALHISTAS A PAGAR		R\$ 2.248,92	R\$ 1.947,24
FGTS A RECOLHER		R\$ 482,23	R\$ 360,15
INSS S/ SALARIOS A RECOLHER		R\$ 1.742,08	R\$ 1.550,07
IRRF S/ SALARIOS A RECOLHER		R\$ 24,61	R\$ 37,02
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 2.462,68	R\$ 731,04
PIS A RECOLHER		R\$ 65,54	R\$ 90,40

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6B.4F.A5.9B.79.B8.B8.A9.C9.1D.FC.39.70.F0.2A.83.40.5A.15.99-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 2 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Período da Escrituração: **01/01/2023 a 31/12/2023** CNPJ: **33.375.370/0001-62**  
 Número de Ordem do Livro: **5**  
 Período Selecionado: **01 de Janeiro de 2023 a 31 de Março de 2023**



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
COFINS A RECOLHER		R\$ 302,52	R\$ 417,27
SIMPLES A RECOLHER		R\$ 1.871,25	R\$ (0,00)
IRRF PF A RECOLHER		R\$ 223,37	R\$ 223,37
IRPJ / CSLL A RECOLHER		R\$ 9.407,89	R\$ 3.829,11
IRPJ A RECOLHER		R\$ 5.183,28	R\$ 2.052,76
CSLL A RECOLHER		R\$ 4.224,81	R\$ 1.776,35
OUTRAS CONTAS A PAGAR		R\$ 3.596,63	R\$ 7.379,65
ALUGUEIS A PAGAR		R\$ 3.596,63	R\$ 4.383,65
(-) EMPRESTIMO A PAGAR CRUZEL		R\$ (0,00)	R\$ 2.996,00
PROVISOES DIVERSAS		R\$ 16.644,61	R\$ 21.909,77
(-) PROVISAO P/ 13º SALARIO		R\$ (0,00)	R\$ 1.513,84
PROVISAO P/ FERIAS		R\$ 16.644,61	R\$ 20.395,93
ADIANTAMENTO DE CLIENTES		R\$ 16.000,00	R\$ 26.367,65
ADIANTAMENTO DE CLIENTES NACIONAL		R\$ 16.000,00	R\$ 26.367,65
(-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) EXIGIVEL A LONGO PRAZO		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) EMPRESTIMOS ENTRE COLIGADAS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 536.765,45	R\$ 480.348,89
CAPITAL SOCIAL		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
CAPITAL SOCIAL - RESIDENTES NO PAÍS		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO		R\$ 104.500,00	R\$ 104.500,00
(-) (-) CAPITAL SOCIAL A INTEGRALIZAR		R\$ (54.500,00)	R\$ (54.500,00)
RESERVAS		R\$ 486.765,45	R\$ 430.348,89
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 486.765,45	R\$ 430.348,89
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 486.765,45	R\$ 430.348,89
(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) AJUSTES DE EXERCICIOS ANTERIORES		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6B.4F.A5.9B.79.B8.B8.A9.C9.1D.FC.39.70.F0.2A.83.40.5A.15.99-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 3 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 33.375.370/0001-62  
 Número de Ordem do Livro: 5  
 Período Selecionado: 01 de Abril de 2023 a 30 de Junho de 2023



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 802.966,74	R\$ 975.147,20
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 702.464,86	R\$ 544.781,61
ATIVO DISPONIVEL		R\$ 304.130,05	R\$ 132.057,94
NUMERARIOS		R\$ 30.761,43	R\$ 30.761,43
CAIXA		R\$ 30.761,43	R\$ 30.761,43
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 1.944,97	R\$ 0,00
BANCO BRADESCO S.A.		R\$ 1,00	R\$ 0,00
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 846,68	R\$ 0,00
BANCO ITAÚ UNIBANCO S.A.		R\$ 1.097,29	R\$ 0,00
APLICAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 271.423,65	R\$ 101.296,51
BANCO BRADESCO S.A.		R\$ 91.957,52	R\$ 1.157,97
BANCO DO BRASIL S.A.		R\$ 140.945,86	R\$ 100.138,53
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 38.520,27	R\$ 0,01
REALIZAVEL A CURTO PRAZO		R\$ 398.334,81	R\$ 412.723,67
CONTAS A RECEBER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTOS A FUNCIONARIOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES		R\$ 38.384,49	R\$ 58.618,90
ADTO A FORNECEDORES NACIONAL		R\$ 38.384,49	R\$ 58.618,90
ESTOQUES		R\$ 343.893,62	R\$ 343.893,62
MERCADORIA P/ REVENDA		R\$ 343.893,62	R\$ 343.893,62
TRIBUTOS A RECUPERAR		R\$ 16.056,70	R\$ 10.211,15
ICMS A RECUPERAR		R\$ 12.788,11	R\$ 7.258,43
PIS A RECUPERAR		R\$ 232,53	R\$ 232,53
COFINS A RECUPERAR		R\$ 1.073,19	R\$ 1.073,19
IRRF A RECUPERAR		R\$ 1.917,24	R\$ 945,02
IRRF S/ APLICACOES A RECUPERAR		R\$ 45,63	R\$ 701,98
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 100.501,88	R\$ 430.365,59
REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		R\$ 73.870,00	R\$ 401.331,23
DIREITOS A RECEBER		R\$ 0,00	R\$ 27.927,82
DEPOSITO JUDICIAL		R\$ 0,00	R\$ 27.927,82
DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE		R\$ 11.460,00	R\$ 11.460,00
CAUÇÃO DE ALUGUEL		R\$ 11.460,00	R\$ 11.460,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6B.4F.A5.9B.79.B8.B8.A9.C9.1D.FC.39.70.F0.2A.83.40.5A.15.99-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 1 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Período da Escrituração: **01/01/2023 a 31/12/2023** CNPJ: **33.375.370/0001-62**  
 Número de Ordem do Livro: **5**  
 Período Selecionado: **01 de Abril de 2023 a 30 de Junho de 2023**



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
CONTA CORRENTE SOCIOS		R\$ 52.410,00	R\$ 162.531,41
MAGNO KARTON		R\$ 52.410,00	R\$ 162.531,41
EMPRESTIMOS ENTRE COLIGADAS		R\$ 10.000,00	R\$ 199.412,00
EMPRESA COLIGADA		R\$ 10.000,00	R\$ 199.412,00
INVESTIMENTOS		R\$ 932,70	R\$ 1.881,75
PARTICIPACOES SOCIETARIAS		R\$ 932,70	R\$ 1.881,75
BANCO DO BRASIL - OUROCAP		R\$ 932,70	R\$ 1.881,75
ATIVO IMOBILIZADO		R\$ 926,95	R\$ 889,60
IMOBILIZADO TANGIVEL		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
(-) (-) DEPRECIACAO ACUMULADA		R\$ (573,05)	R\$ (610,40)
(-) (-) DEP. ACUM. MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ (573,05)	R\$ (610,40)
ATIVO INTANGIVEL		R\$ 24.772,23	R\$ 26.263,01
CONSÓRCIOS		R\$ 24.772,23	R\$ 26.263,01
CONSÓRCIOS		R\$ 24.772,23	R\$ 26.263,01
PASSIVO		R\$ 802.966,74	R\$ 975.147,20
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 322.617,85	R\$ 473.692,53
PASSIVO EXIGIVEL A CURTO PRAZO		R\$ 322.617,85	R\$ 473.692,53
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 93.966,52	R\$ 67.734,19
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 93.966,52	R\$ 67.734,19
FORNECEDORES ESTRANGEIROS		R\$ 13.343,39	R\$ 3.851,96
FORNECEDORES ESTRANGEIROS		R\$ 13.343,39	R\$ 3.851,96
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 150.000,00	R\$ 314.746,34
(-) BANCO DO BRASIL S.A.		R\$ (0,00)	R\$ 98.810,44
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 150.000,00	R\$ 150.000,00
(-) CHEQUE ESPECIAL		R\$ (0,00)	R\$ 65.935,90
OBRIGACOES TRABALHISTAS		R\$ 3.143,48	R\$ 3.876,00
SALARIOS A PAGAR		R\$ 3.143,48	R\$ 3.876,00
ENCARGOS TRABALHISTAS A PAGAR		R\$ 1.947,24	R\$ 2.648,09
FGTS A RECOLHER		R\$ 360,15	R\$ 500,23
INSS S/ SALARIOS A RECOLHER		R\$ 1.550,07	R\$ 2.147,86

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6B.4F.A5.9B.79.B8.B8.A9.C9.1D.FC.39.70.F0.2A.83.40.5A.15.99-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 2 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 33.375.370/0001-62  
 Número de Ordem do Livro: 5  
 Período Selecionado: 01 de Abril de 2023 a 30 de Junho de 2023



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
IRRF S/ SALARIOS A RECOLHER		R\$ 37,02	R\$ (0,00)
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 731,04	R\$ 1.836,49
PIS A RECOLHER		R\$ 90,40	R\$ 290,05
COFINS A RECOLHER		R\$ 417,27	R\$ 1.338,67
IRRF PF A RECOLHER		R\$ 223,37	R\$ 207,77
IRPJ / CSLL A RECOLHER		R\$ 3.829,11	R\$ 4.066,38
IRPJ A RECOLHER		R\$ 2.052,76	R\$ 1.681,58
CSLL A RECOLHER		R\$ 1.776,35	R\$ 2.384,80
OUTRAS CONTAS A PAGAR		R\$ 7.379,65	R\$ 7.395,25
ALUGUEIS A PAGAR		R\$ 4.383,65	R\$ 4.399,25
EMPRESTIMO A PAGAR CRUZEL		R\$ 2.996,00	R\$ 2.996,00
PROVISOES DIVERSAS		R\$ 21.909,77	R\$ 12.768,47
PROVISAO P/ 13º SALARIO		R\$ 1.513,84	R\$ 5.886,12
PROVISAO P/ FERIAS		R\$ 20.395,93	R\$ 6.882,35
ADIANTAMENTO DE CLIENTES		R\$ 26.367,65	R\$ 54.769,36
ADIANTAMENTO DE CLIENTES NACIONAL		R\$ 26.367,65	R\$ 54.769,36
(-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) EXIGIVEL A LONGO PRAZO		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) EMPRESTIMOS ENTRE COLIGADAS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 480.348,89	R\$ 501.454,67
CAPITAL SOCIAL		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
CAPITAL SOCIAL - RESIDENTES NO PAÍS		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO		R\$ 104.500,00	R\$ 104.500,00
(-) (-) CAPITAL SOCIAL A INTEGRALIZAR		R\$ (54.500,00)	R\$ (54.500,00)
RESERVAS		R\$ 430.348,89	R\$ 451.454,67
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 430.348,89	R\$ 451.454,67
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 430.348,89	R\$ 451.454,67
(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) AJUSTES DE EXERCICIOS ANTERIORES		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6B.4F.A5.9B.79.B8.B8.A9.C9.1D.FC.39.70.F0.2A.83.40.5A.15.99-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 3 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 33.375.370/0001-62  
 Número de Ordem do Livro: 5  
 Período Selecionado: 01 de Julho de 2023 a 30 de Setembro de 2023



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 975.147,20	R\$ 1.085.429,77
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 544.781,61	R\$ 611.857,23
ATIVO DISPONIVEL		R\$ 132.057,94	R\$ 131.385,52
NUMERARIOS		R\$ 30.761,43	R\$ 30.761,43
CAIXA		R\$ 30.761,43	R\$ 30.761,43
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
APLICAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 101.296,51	R\$ 100.624,09
BANCO BRADESCO S.A.		R\$ 1.157,97	R\$ 1.157,97
BANCO DO BRASIL S.A.		R\$ 100.138,53	R\$ 99.466,11
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 0,01	R\$ 0,01
REALIZAVEL A CURTO PRAZO		R\$ 412.723,67	R\$ 480.471,71
CONTAS A RECEBER		R\$ 0,00	R\$ 33.704,13
CLIENTE NACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 33.704,13
ADIANTAMENTOS A FUNCIONARIOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES		R\$ 58.618,90	R\$ 99.303,15
ADTO A FORNECEDORES NACIONAL		R\$ 58.618,90	R\$ 99.303,15
ESTOQUES		R\$ 343.893,62	R\$ 343.893,62
MERCADORIA P/ REVENDA		R\$ 343.893,62	R\$ 343.893,62
TRIBUTOS A RECUPERAR		R\$ 10.211,15	R\$ 3.570,81
ICMS A RECUPERAR		R\$ 7.258,43	R\$ 758,13
PIS A RECUPERAR		R\$ 232,53	R\$ 207,56
COFINS A RECUPERAR		R\$ 1.073,19	R\$ 957,99
IRRF A RECUPERAR		R\$ 945,02	R\$ 945,02
IRRF S/ APLICACOES A RECUPERAR		R\$ 701,98	R\$ 702,11
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 430.365,59	R\$ 473.572,54
REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		R\$ 401.331,23	R\$ 441.356,23
DIREITOS A RECEBER		R\$ 27.927,82	R\$ 27.927,82
DEPOSITO JUDICIAL		R\$ 27.927,82	R\$ 27.927,82
DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE		R\$ 11.460,00	R\$ 11.460,00
CAUÇÃO DE ALUGUEL		R\$ 11.460,00	R\$ 11.460,00
CONTA CORRENTE SOCIOS		R\$ 162.531,41	R\$ 192.956,41
MAGNO KARTON		R\$ 162.531,41	R\$ 192.956,41

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6B.4F.A5.9B.79.B8.B8.A9.C9.1D.FC.39.70.F0.2A.83.40.5A.15.99-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 1 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL

**Entidade:** MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2023 a 31/12/2023 **CNPJ:** 33.375.370/0001-62  
**Número de Ordem do Livro:** 5  
**Período Selecionado:** 01 de Julho de 2023 a 30 de Setembro de 2023



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
EMPRESTIMOS ENTRE COLIGADAS		R\$ 199.412,00	R\$ 209.012,00
EMPRESA COLIGADA		R\$ 199.412,00	R\$ 209.012,00
INVESTIMENTOS		R\$ 1.881,75	R\$ 2.830,80
PARTICIPACOES SOCIETARIAS		R\$ 1.881,75	R\$ 2.830,80
BANCO DO BRASIL - OUROCAP		R\$ 1.881,75	R\$ 2.830,80
ATIVO IMOBILIZADO		R\$ 889,60	R\$ 864,70
IMOBILIZADO TANGIVEL		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
(-) (-) DEPRECIACAO ACUMULADA		R\$ (610,40)	R\$ (635,30)
(-) (-) DEP. ACUM. MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ (610,40)	R\$ (635,30)
ATIVO INTANGIVEL		R\$ 26.263,01	R\$ 28.520,81
CONSÓRCIOS		R\$ 26.263,01	R\$ 28.520,81
CONSÓRCIOS		R\$ 26.263,01	R\$ 28.520,81
PASSIVO		R\$ 975.147,20	R\$ 1.085.429,77
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 473.692,53	R\$ 607.284,88
PASSIVO EXIGIVEL A CURTO PRAZO		R\$ 473.692,53	R\$ 607.284,88
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 67.734,19	R\$ 22.489,47
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 67.734,19	R\$ 22.489,47
FORNECEDORES ESTRANGEIROS		R\$ 3.851,96	R\$ (0,00)
FORNECEDORES ESTRANGEIROS		R\$ 3.851,96	R\$ (0,00)
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 314.746,34	R\$ 383.457,71
BANCO DO BRASIL S.A.		R\$ 98.810,44	R\$ 78.871,77
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 150.000,00	R\$ 148.998,22
(-) BANCO ITAÚ UNIBANCO S.A.		R\$ (0,00)	R\$ 33.470,46
CHEQUE ESPECIAL		R\$ 65.935,90	R\$ 122.117,26
OBRIGACOES TRABALHISTAS		R\$ 3.876,00	R\$ 2.083,83
SALARIOS A PAGAR		R\$ 3.876,00	R\$ 2.083,83
ENCARGOS TRABALHISTAS A PAGAR		R\$ 2.648,09	R\$ 2.088,59
FGTS A RECOLHER		R\$ 500,23	R\$ 392,89
INSS S/ SALARIOS A RECOLHER		R\$ 2.147,86	R\$ 1.695,70
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 1.836,49	R\$ 1.341,02

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6B.4F.A5.9B.79.B8.B8.A9.C9.1D.FC.39.70.F0.2A.83.40.5A.15.99-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 2 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Período da Escrituração: **01/01/2023 a 31/12/2023** CNPJ: **33.375.370/0001-62**  
 Número de Ordem do Livro: **5**  
 Período Selecionado: **01 de Julho de 2023 a 30 de Setembro de 2023**



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PIS A RECOLHER		R\$ 290,05	R\$ 170,56
COFINS A RECOLHER		R\$ 1.338,67	R\$ 787,19
IRRF PF A RECOLHER		R\$ 207,77	R\$ 383,27
IRPJ / CSLL A RECOLHER		R\$ 4.066,38	R\$ 3.516,83
IRPJ A RECOLHER		R\$ 1.681,58	R\$ 1.593,40
CSLL A RECOLHER		R\$ 2.384,80	R\$ 1.923,43
OUTRAS CONTAS A PAGAR		R\$ 7.395,25	R\$ 52.099,75
ALUGUEIS A PAGAR		R\$ 4.399,25	R\$ 5.003,75
EMPRESTIMO A PAGAR CRUZEL		R\$ 2.996,00	R\$ 47.096,00
PROVISÕES DIVERSAS		R\$ 12.768,47	R\$ 13.618,16
PROVISÃO P/ 13º SALÁRIO		R\$ 5.886,12	R\$ 6.945,90
PROVISÃO P/ FÉRIAS		R\$ 6.882,35	R\$ 6.672,26
ADIANTAMENTO DE CLIENTES		R\$ 54.769,36	R\$ 126.589,52
ADIANTAMENTO DE CLIENTES NACIONAL		R\$ 54.769,36	R\$ 126.589,52
(-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) EXIGÍVEL A LONGO PRAZO		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) EMPRESTIMOS ENTRE COLIGADAS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>		<b>R\$ 501.454,67</b>	<b>R\$ 478.144,89</b>
<b>CAPITAL SOCIAL</b>		<b>R\$ 50.000,00</b>	<b>R\$ 50.000,00</b>
<b>CAPITAL SOCIAL - RESIDENTES NO PAÍS</b>		<b>R\$ 50.000,00</b>	<b>R\$ 50.000,00</b>
<b>CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO</b>		<b>R\$ 104.500,00</b>	<b>R\$ 104.500,00</b>
(-) (-) CAPITAL SOCIAL A INTEGRALIZAR		R\$ (54.500,00)	R\$ (54.500,00)
<b>RESERVAS</b>		<b>R\$ 451.454,67</b>	<b>R\$ 428.144,89</b>
<b>LUCROS ACUMULADOS</b>		<b>R\$ 451.454,67</b>	<b>R\$ 428.144,89</b>
<b>LUCROS ACUMULADOS</b>		<b>R\$ 451.454,67</b>	<b>R\$ 428.144,89</b>
(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) AJUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6B.4F.A5.9B.79.B8.B8.A9.C9.1D.FC.39.70.F0.2A.83.40.5A.15.99-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 3 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 33.375.370/0001-62  
 Número de Ordem do Livro: 5  
 Período Selecionado: 01 de Outubro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 1.085.429,77	R\$ 1.129.428,81
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 611.857,23	R\$ 798.679,46
ATIVO DISPONIVEL		R\$ 131.385,52	R\$ 244.641,38
NUMERARIOS		R\$ 30.761,43	R\$ 30.761,43
CAIXA		R\$ 30.761,43	R\$ 30.761,43
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
APLICAÇÕES DE CURTO PRAZO		R\$ 100.624,09	R\$ 213.879,95
BANCO BRADESCO S.A.		R\$ 1.157,97	R\$ 0,00
BANCO DO BRASIL S.A.		R\$ 99.466,11	R\$ 213.879,94
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 0,01	R\$ 0,01
REALIZAVEL A CURTO PRAZO		R\$ 480.471,71	R\$ 554.038,08
CONTAS A RECEBER		R\$ 33.704,13	R\$ 116.521,84
CLIENTE NACIONAIS		R\$ 33.704,13	R\$ 116.521,84
ADIANTAMENTOS A FUNCIONARIOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES		R\$ 99.303,15	R\$ 133.779,06
ADTO A FORNECEDORES NACIONAL		R\$ 99.303,15	R\$ 133.779,06
ESTOQUES		R\$ 343.893,62	R\$ 298.828,08
MERCADORIA P/ REVENDA		R\$ 343.893,62	R\$ 298.828,08
TRIBUTOS A RECUPERAR		R\$ 3.570,81	R\$ 4.909,10
ICMS A RECUPERAR		R\$ 758,13	R\$ 2.254,94
PIS A RECUPERAR		R\$ 207,56	R\$ 200,02
COFINS A RECUPERAR		R\$ 957,99	R\$ 923,17
IRRF A RECUPERAR		R\$ 945,02	R\$ 828,86
IRRF S/ APLICACOES A RECUPERAR		R\$ 702,11	R\$ 702,11
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 473.572,54	R\$ 330.749,35
REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		R\$ 441.356,23	R\$ 295.282,82
APLICAÇÕES DE LONGO PRAZO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DIREITOS A RECEBER		R\$ 27.927,82	R\$ 27.927,82
DEPOSITO JUDICIAL		R\$ 27.927,82	R\$ 27.927,82
DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE		R\$ 11.460,00	R\$ 11.460,00
CAUÇÃO DE ALUGUEL		R\$ 11.460,00	R\$ 11.460,00
CONTA CORRENTE SOCIOS		R\$ 192.956,41	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6B.4F.A5.9B.79.B8.B8.A9.C9.1D.FC.39.70.F0.2A.83.40.5A.15.99-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 1 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Período da Escrituração: **01/01/2023 a 31/12/2023** CNPJ: **33.375.370/0001-62**  
 Número de Ordem do Livro: **5**  
 Período Selecionado: **01 de Outubro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023**



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
MAGNO KARTON		R\$ 192.956,41	R\$ 0,00
EMPRESTIMOS ENTRE COLIGADAS		R\$ 209.012,00	R\$ 255.895,00
EMPRESA COLIGADA		R\$ 209.012,00	R\$ 255.895,00
INVESTIMENTOS		R\$ 2.830,80	R\$ 3.779,85
PARTICIPACOES SOCIETARIAS		R\$ 2.830,80	R\$ 3.779,85
BANCO DO BRASIL - OUROCAP		R\$ 2.830,80	R\$ 3.779,85
ATIVO IMOBILIZADO		R\$ 864,70	R\$ 864,70
IMOBILIZADO TANGIVEL		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
(-) (-) DEPRECIACAO ACUMULADA		R\$ (635,30)	R\$ (635,30)
(-) (-) DEP. ACUM. MOVEIS E UTENSILIOS		R\$ (635,30)	R\$ (635,30)
ATIVO INTANGIVEL		R\$ 28.520,81	R\$ 30.821,98
CONSÓRCIOS		R\$ 28.520,81	R\$ 30.821,98
CONSÓRCIOS		R\$ 28.520,81	R\$ 30.821,98
PASSIVO		R\$ 1.085.429,77	R\$ 1.129.428,81
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 607.284,88	R\$ 952.992,17
PASSIVO EXIGIVEL A CURTO PRAZO		R\$ 607.284,88	R\$ 952.992,17
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 22.489,47	R\$ 77.702,46
FORNECEDORES NACIONAIS		R\$ 22.489,47	R\$ 77.702,46
(-) FORNECEDORES ESTRANGEIROS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 383.457,71	R\$ 253.679,28
BANCO DO BRASIL S.A.		R\$ 78.871,77	R\$ 50.233,98
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		R\$ 148.998,22	R\$ 128.255,54
BANCO ITAÚ UNIBANCO S.A.		R\$ 33.470,46	R\$ 21.881,82
CHEQUE ESPECIAL		R\$ 122.117,26	R\$ 53.307,94
OBRIGACOES TRABALHISTAS		R\$ 2.083,83	R\$ 4.528,02
SALARIOS A PAGAR		R\$ 2.083,83	R\$ 4.528,02
ENCARGOS TRABALHISTAS A PAGAR		R\$ 2.088,59	R\$ 4.401,39
FGTS A RECOLHER		R\$ 392,89	R\$ 1.000,55
INSS S/ SALARIOS A RECOLHER		R\$ 1.695,70	R\$ 3.377,98
(-) IRRF S/ SALARIOS A RECOLHER		R\$ (0,00)	R\$ 22,86

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6B.4F.A5.9B.79.B8.B8.A9.C9.1D.FC.39.70.F0.2A.83.40.5A.15.99-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 2 de 3

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Período da Escrituração: **01/01/2023 a 31/12/2023** CNPJ: **33.375.370/0001-62**  
 Número de Ordem do Livro: **5**  
 Período Selecionado: **01 de Outubro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023**



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 1.341,02	R\$ 2.971,78
PIS A RECOLHER		R\$ 170,56	R\$ 460,97
COFINS A RECOLHER		R\$ 787,19	R\$ 2.127,54
IRRF PF A RECOLHER		R\$ 383,27	R\$ 383,27
IRPJ / CSLL A RECOLHER		R\$ 3.516,83	R\$ 5.673,74
IRPJ A RECOLHER		R\$ 1.593,40	R\$ 1.689,31
CSLL A RECOLHER		R\$ 1.923,43	R\$ 3.984,43
OUTRAS CONTAS A PAGAR		R\$ 52.099,75	R\$ 387.139,75
ALUGUEIS A PAGAR		R\$ 5.003,75	R\$ 5.003,75
EMPRESTIMO A PAGAR CRUZEL		R\$ 47.096,00	R\$ 382.136,00
PROVISOES DIVERSAS		R\$ 13.618,16	R\$ 7.579,69
PROVISAO P/ 13º SALARIO		R\$ 6.945,90	R\$ (0,00)
PROVISAO P/ FERIAS		R\$ 6.672,26	R\$ 7.579,69
ADIANTAMENTO DE CLIENTES		R\$ 126.589,52	R\$ 209.316,06
ADIANTAMENTO DE CLIENTES NACIONAL		R\$ 126.589,52	R\$ 209.316,06
(-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) EXIGIVEL A LONGO PRAZO		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) EMPRESTIMOS ENTRE COLIGADAS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 478.144,89	R\$ 176.436,64
CAPITAL SOCIAL		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
CAPITAL SOCIAL - RESIDENTES NO PAÍS		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO		R\$ 104.500,00	R\$ 104.500,00
(-) (-) CAPITAL SOCIAL A INTEGRALIZAR		R\$ (54.500,00)	R\$ (54.500,00)
RESERVAS		R\$ 428.144,89	R\$ 126.436,64
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 428.144,89	R\$ 126.436,64
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 428.144,89	R\$ 126.436,64
(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) AJUSTES DE EXERCICIOS ANTERIORES		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6B.4F.A5.9B.79.B8.B8.A9.C9.1D.FC.39.70.F0.2A.83.40.5A.15.99-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 3 de 3

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 33.375.370/0001-62  
 Número de Ordem do Livro: 5  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Março de 2023



Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA OPERACIONAL		R\$ 504.085,66	R\$ 236.194,85
(+) RECEITA BRUTA		R\$ 504.085,66	R\$ 236.194,85
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (19.070,90)	R\$ (16.541,61)
(-) (-) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (19.070,90)	R\$ (16.541,61)
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (253.047,74)	R\$ (149.101,82)
(-) (-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (253.047,74)	R\$ (149.101,82)
(-) CUSTOS DOS PRODUTOS VENDIDOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) CUSTOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (109.352,26)	R\$ (121.578,79)
(-) (-) DESPESAS C/ PESSOAL		R\$ (38.530,95)	R\$ (20.165,62)
(-) (-) DESPESAS C/ ADMINISTRAÇÃO E GERAIS		R\$ (23.126,67)	R\$ (30.828,53)
(-) (-) DESPESAS C/ COMUNICAÇÃO		R\$ (901,21)	R\$ (1.481,79)
(-) (-) DESPESAS C/ OCUPAÇÃO		R\$ (14.726,96)	R\$ (15.747,85)
(-) (-) DESPESAS C/ ESCRITÓRIO		R\$ (0,00)	R\$ (248,62)
(-) (-) DESPESAS C/ LOGÍSTICA		R\$ (934,69)	R\$ (1.828,95)
(-) (-) DESPESAS C/ DEPREC. / AMORTIZ.		R\$ (37,35)	R\$ (37,35)
(-) (-) DESPESAS C/ SERVIÇOS TOMADOS PJ		R\$ (10.290,52)	R\$ (40.493,23)
(-) (-) DESPESAS C/ SERVIÇOS TOMADOS PF		R\$ (222,50)	R\$ (0,00)
(-) (-) DESPESAS C/ TRIBUTOS		R\$ (15.700,35)	R\$ (5.481,69)
(-) (-) DESPESAS C/ PROVISÕES DIVERSAS		R\$ (4.881,06)	R\$ (5.265,16)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 1.518,58	R\$ 1.214,69
(+) RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 1.518,58	R\$ 1.214,69
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (5.195,01)	R\$ (1.218,62)
(-) (-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (5.195,01)	R\$ (1.218,62)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) (-) IRPJ E CSLL		R\$ (11.831,15)	R\$ (5.385,26)
(-) (-) IRPJ		R\$ (6.260,28)	R\$ (2.834,36)
(-) (-) CSLL		R\$ (5.570,87)	R\$ (2.550,90)
(-) RESULTADO LIQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 107.107,18	R\$ (56.416,56)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6B.4F.A5.9B.79.B8.B8.A9.C9.1D.FC.39.70.F0.2A.83.40.5A.15.99-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 1 de 1

# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Período da Escrituração: **01/01/2023 a 31/12/2023**

CNPJ: **33.375.370/0001-62**

Número de Ordem do Livro: **5**

Período Selecionado: **01 de Abril de 2023 a 30 de Junho de 2023**



Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA OPERACIONAL		R\$ 236.194,85	R\$ 234.386,47
(+) RECEITA BRUTA		R\$ 236.194,85	R\$ 234.386,47
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (16.541,61)	R\$ (15.115,30)
(-) (-) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (16.541,61)	R\$ (15.115,30)
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (149.101,82)	R\$ (107.602,73)
(-) (-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (149.101,82)	R\$ (107.602,73)
(-) CUSTOS DOS PRODUTOS VENDIDOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) CUSTOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (121.578,79)	R\$ (73.249,43)
(-) (-) DESPESAS C/ PESSOAL		R\$ (20.165,62)	R\$ (14.827,43)
(-) (-) DESPESAS C/ ADMINISTRAÇÃO E GERAIS		R\$ (30.828,53)	R\$ (14.772,18)
(-) (-) DESPESAS C/ COMUNICAÇÃO		R\$ (1.481,79)	R\$ (1.010,74)
(-) (-) DESPESAS C/ OCUPAÇÃO		R\$ (15.747,85)	R\$ (15.497,32)
(-) (-) DESPESAS C/ ESCRITÓRIO		R\$ (248,62)	R\$ (255,97)
(-) (-) DESPESAS C/ LOGÍSTICA		R\$ (1.828,95)	R\$ (1.315,39)
(-) (-) DESPESAS C/ VIAGENS		R\$ (0,00)	R\$ (35,00)
(-) (-) DESPESAS C/ DEPREC. / AMORTIZ.		R\$ (37,35)	R\$ (37,35)
(-) (-) DESPESAS C/ SERVIÇOS TOMADOS PJ		R\$ (40.493,23)	R\$ (15.748,50)
(-) (-) DESPESAS C/ TRIBUTOS		R\$ (5.481,69)	R\$ (2.886,63)
(-) (-) DESPESAS C/ PROVISÕES DIVERSAS		R\$ (5.265,16)	R\$ (6.862,92)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 1.214,69	R\$ 3.351,65
(+) RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 1.214,69	R\$ 3.351,65
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (1.218,62)	R\$ (5.560,31)
(-) (-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (1.218,62)	R\$ (5.560,31)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (8.900,70)
(-) (-) DESPESAS INDEDUTÍVEIS		R\$ (0,00)	R\$ (8.900,70)
(-) (-) IRPJ E CSLL		R\$ (5.385,26)	R\$ (6.203,87)
(-) (-) IRPJ		R\$ (2.834,36)	R\$ (3.350,05)
(-) (-) CSLL		R\$ (2.550,90)	R\$ (2.853,82)
RESULTADO LIQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ (56.416,56)	R\$ 21.105,78

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6B.4F.A5.9B.79.B8.B8.A9.C9.1D.FC.39.70.F0.2A.83.40.5A.15.99-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 1 de 1

# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: **MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Período da Escrituração: **01/01/2023 a 31/12/2023**

CNPJ: **33.375.370/0001-62**

Número de Ordem do Livro: **5**

Período Selecionado: **01 de Julho de 2023 a 30 de Setembro de 2023**



Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA OPERACIONAL		R\$ 234.386,47	R\$ 219.912,40
(+) RECEITA BRUTA		R\$ 234.386,47	R\$ 219.912,40
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (15.115,30)	R\$ (11.390,03)
(-) (-) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (15.115,30)	R\$ (11.390,03)
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (107.602,73)	R\$ (110.034,56)
(-) (-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (107.602,73)	R\$ (110.034,56)
(-) CUSTOS DOS PRODUTOS VENDIDOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) CUSTOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (73.249,43)	R\$ (68.887,90)
(-) (-) DESPESAS C/ PESSOAL		R\$ (14.827,43)	R\$ (18.570,12)
(-) (-) DESPESAS C/ ADMINISTRAÇÃO E GERAIS		R\$ (14.772,18)	R\$ (9.930,23)
(-) (-) DESPESAS C/ COMUNICAÇÃO		R\$ (1.010,74)	R\$ (953,98)
(-) (-) DESPESAS C/ OCUPAÇÃO		R\$ (15.497,32)	R\$ (18.134,93)
(-) (-) DESPESAS C/ ESCRITÓRIO		R\$ (255,97)	R\$ (2.079,05)
(-) (-) DESPESAS C/ LOGÍSTICA		R\$ (1.315,39)	R\$ (797,08)
(-) (-) DESPESAS C/ VIAGENS		R\$ (35,00)	R\$ (0,00)
(-) (-) DESPESAS C/ DEPREC. / AMORTIZ.		R\$ (37,35)	R\$ (24,90)
(-) (-) DESPESAS C/ SERVIÇOS TOMADOS PJ		R\$ (15.748,50)	R\$ (14.401,45)
(-) (-) DESPESAS C/ TRIBUTOS		R\$ (2.886,63)	R\$ (459,40)
(-) (-) DESPESAS C/ PROVISÕES DIVERSAS		R\$ (6.862,92)	R\$ (3.536,76)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 3.351,65	R\$ 0,83
(+) RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 3.351,65	R\$ 0,83
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (5.560,31)	R\$ (47.896,32)
(-) (-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (5.560,31)	R\$ (47.896,32)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (8.900,70)	R\$ (0,00)
(-) (-) DESPESAS INDEDUTÍVEIS		R\$ (8.900,70)	R\$ (0,00)
(-) (-) IRPJ E CSLL		R\$ (6.203,87)	R\$ (5.014,20)
(-) (-) IRPJ		R\$ (3.350,05)	R\$ (2.639,07)
(-) (-) CSLL		R\$ (2.853,82)	R\$ (2.375,13)
(-) RESULTADO LIQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 21.105,78	R\$ (23.309,78)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6B.4F.A5.9B.79.B8.B8.A9.C9.1D.FC.39.70.F0.2A.83.40.5A.15.99-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 1 de 1

# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



**Entidade:** MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Período da Escrituração:** 01/01/2023 a 31/12/2023 **CNPJ:** 33.375.370/0001-62  
**Número de Ordem do Livro:** 5  
**Período Selecionado:** 01 de Outubro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023



Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA OPERACIONAL		R\$ 219.912,40	R\$ 374.549,38
(+) RECEITA BRUTA		R\$ 219.912,40	R\$ 374.549,38
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (11.390,03)	R\$ (17.316,61)
(-) (-) DEDUÇÕES DA RECEITA		R\$ (11.390,03)	R\$ (17.316,61)
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (110.034,56)	R\$ (277.286,06)
(-) (-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (110.034,56)	R\$ (277.286,06)
(-) CUSTOS DOS PRODUTOS VENDIDOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) CUSTOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (68.887,90)	R\$ (93.412,03)
(-) (-) DESPESAS C/ PESSOAL		R\$ (18.570,12)	R\$ (32.957,76)
(-) (-) DESPESAS C/ ADMINISTRAÇÃO E GERAIS		R\$ (9.930,23)	R\$ (18.942,71)
(-) (-) DESPESAS C/ COMUNICAÇÃO		R\$ (953,98)	R\$ (971,40)
(-) (-) DESPESAS C/ OCUPAÇÃO		R\$ (18.134,93)	R\$ (17.736,85)
(-) (-) DESPESAS C/ ESCRITÓRIO		R\$ (2.079,05)	R\$ (294,35)
(-) (-) DESPESAS C/ LOGÍSTICA		R\$ (797,08)	R\$ (2.853,66)
(-) (-) DESPESAS C/ DEPREC. / AMORTIZ.		R\$ (24,90)	R\$ (0,00)
(-) (-) DESPESAS C/ SERVIÇOS TOMADOS PJ		R\$ (14.401,45)	R\$ (13.841,50)
(-) (-) DESPESAS C/ SERVIÇOS TOMADOS PF		R\$ (0,00)	R\$ (539,70)
(-) (-) DESPESAS C/ TRIBUTOS		R\$ (459,40)	R\$ (700,74)
(-) (-) DESPESAS C/ PROVISÕES DIVERSAS		R\$ (3.536,76)	R\$ (4.573,36)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 0,83	R\$ 0,14
(+) RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 0,83	R\$ 0,14
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (47.896,32)	R\$ (51.976,77)
(-) (-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (47.896,32)	R\$ (51.976,77)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) (-) IRPJ E CSLL		R\$ (5.014,20)	R\$ (8.539,72)
(-) (-) IRPJ		R\$ (2.639,07)	R\$ (4.494,59)
(-) (-) CSLL		R\$ (2.375,13)	R\$ (4.045,13)
(-) RESULTADO LIQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ (23.309,78)	R\$ (73.981,67)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 6B.4F.A5.9B.79.B8.B8.A9.C9.1D.FC.39.70.F0.2A.83.40.5A.15.99-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 1 de 1



## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 35603165833	CNPJ 33.375.370/0001-62
NOME EMPRESARIAL MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2023 a 31/12/2023
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 5
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 6B.4F.A5.9B.79.B8.B8.A9.C9.1D.FC.39.70.F0.2A.83.40.5A.15.99	

### ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Signatário da ECD com e-CNPJ ou e-PJ	07851840000107	SEVILHA CONTABILIDADE LTDA:07851840000107	707181691936503283 8	23/05/2024 a 23/05/2025	Sim
Contador	11803626836	VICENTE SEVILHA JUNIOR:11803626836	152507102404228506 7	25/04/2024 a 25/04/2027	Não
Contador/Contabilista Responsável Pelo Termo de Verificação para Fins de Substituição da ECD	11803626836	VICENTE SEVILHA JUNIOR:11803626836	152507102404228506 7	25/04/2024 a 25/04/2027	-

### NÚMERO DO RECIBO:

6B.4F.A5.9B.79.B8.B8.A9.C9.1D.FC.39.  
70.F0.2A.83.40.5A.15.99-0

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 03/07/2024 às 10:00:07

92.08.5B.51.A2.F6.25.8E  
F8.0D.26.21.15.6A.F2.D3

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

# Análise pelos Índices do Balanço

Empresa: MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 33.375.370/0001-62

Pág.: 1

A.SILVA

Contábil

Mês/Ano: 12/2023

Código	Nome Valores	Expressão	Resultado
LC	* LIQUIDEZ CORRENTE 798.679,46 / 952.992,17 MAIOR QUE 1: RESULTADO QUE DEMONSTRA FOLGA NO DISPONÍVEL PARA UMA POSSÍVEL LIQUIDAÇÃO DAS OBRIGAÇÕES.	c11/c21	0,84
	SE IGUAL A 1: OS VALORES DOS DIREITOS E OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO SÃO EQUIVALENTES		
	SE MENOR QUE 1: NÃO HAVERIA DISPONIBILIDADE SUFICIENTES PARA QUITAR AS OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO, CASO FOSSE PRECISO		
LG	* LIQUIDEZ GERAL ( 798.679,46 + 295.282,82 ) / ( 952.992,17 + 0,00 ) QUANTO A EMPRESA POSSUI DE ATIVO CIRCULANTE + NÃO CIRCULANTE PARA CADA R\$ 1,00 DE DÍVIDA TOTAL.	(c11+c121)/(c21+c22)	1,15
	QUANTO MAIOR, MELHOR.		
SG	* SOLVENCIA GERAL 1.129.428,81 / ( 952.992,17 + 0,00 ) MAIOR QUE 1: RESULTADO QUE DEMONSTRA FOLGA NO DISPONÍVEL PARA UMA POSSÍVEL SOLVENCIA DAS OBRIGAÇÕES.	c1/(c21+c22)	1,19

São Paulo-SP, 31 de Dezembro de 2023

MAGNO KARTON FREITAS  
RABELO:03397617332

Assinado de forma digital por MAGNO KARTON FREITAS  
RABELO:03397617332  
Dados: 2024.07.01 19:50:07 -03'00'

MAGNO KARTON FREITAS RABELO  
TITULAR  
CPF. 033.976.173-32

VICENTE SEVILHA JUNIOR:11803626  
836

Assinado eletronicamente por VICENTE SEVILHA JUNIOR  
CPF: 118.036.268-36  
Data: 2024.06.31 11:01:24 -03'00'

VICENTE SEVILHA JUNIOR  
CONTADOR  
CPF : 118.036.268-36  
CRC : 1SP141953-09

**MAPMED**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR LA ROCQUE**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2024, PROCESSO Nº 063/2024**  
**ABERTURA: 31/07/2024 AS 10:00 HORAS.**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL
01	CADEIRA DE RODAS TIPO USO BANHO CADEIRA DE RODAS TIPO FUNCIONAMENTO: MANUAL, TIPO CONSTRUTIVO: DOBRÁVEL, MATERIAL ESTRUTURA: AÇO CARBONO, ACABAMENTO ESTRUTURA: PINTURA ELETROSTÁTICA, TIPO USO: BANHO, APOIO BRAÇO: APOIO BRAÇOS FIXO, TIPO PNEU TRASEIRO: TRASEIRO MACIÇO, TIPO FREIO: C/ FREIO, APOIO PÉS: APOIO PÉS FIXO, CAPACIDADE MÁXIMA: ATÉ 85 K. MARCA / FABRICANTE: CDS <b>MODELO: 201</b> PROCEDÊNCIA: NACIONAL / RMS: 80917280002 V. UNITÁRIO: QUINHENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS V. TOTAL: ONZE MIL CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS.	UND	50	R\$ 557,37	R\$ 11.147,40

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA - R\$ 11.147,40**  
**(ONZE MIL CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS.)**

BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
CAIXA ECONÔMICA	1371	3001-0
BANCO DO BRASIL	1173-8	101020-4
BRADESCO	2776-6	23828-7

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO.

PRAZO DE PAGAMENTO: 30º (TRIGÉSIMO) DIA POSTERIOR À DATA DE APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.

CONDIÇÕES DE ENTREGA: AS DESPESAS DE FRETE / EMBALAGEM ESTÃO INCLUSAS NO PREÇO PROPOSTO, E EM HIPÓTESE ALGUMA SERÃO DESTACADAS QUANDO DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL / FATURA.

PRAZO VALIDADE E GARANTIA DO PRODUTO: MÍNIMO DE 60 (SESSENTA) DIAS CONTADOS DA DATA DE ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA.

**"DECLARAMOS PARA TODO E QUALQUER EFEITO QUE ESTAMOS DE ACORDO COM AS NORMAS CONTIDAS NO EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 10/2024, E QUE NOS SUJEITAMOS A LEI FEDERAL Nº. 14133/21 E DEMAIS LEIS QUE REGEM A PRESENTE LICITAÇÃO".**

SÃO PAULO, 31 DE JULHO DE 2024.

MAGNO KARTON FREITAS RABELO  
 TITULAR  
 RG 55.055.588-2 CPF 033.976.173-32

**Mapmed Produtos Hospitalares Ltda**

Rua Zanzibar n° 980 – Casa Verde São Paulo – SP – CEP. 02512-010 – Tel / Fax:- (11) 2366-4358 / 2362-1676  
 CNPJ: 33.375.370/0001-62 IE: n° 123.945.633.110 E-mail:- mapmed@mapmedbrasil.com.br <http://mapmedbrasil.com.br/>

**Conforto,  
Durabilidade &  
Segurança**

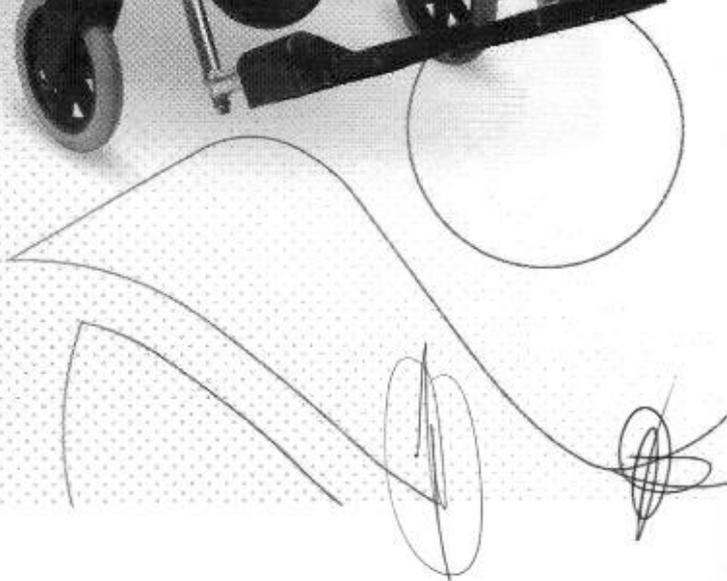
Fabricação de cadeira de  
rodas e cadeira de banho.

# CATÁLOGO

 [cdscadeiraderodas.com.br](http://cdscadeiraderodas.com.br)



**CDS**  
CADEIRA DE RODAS



CADEIRA DE BANHO  
**MODELO 201**

INFORMAÇÕES TÉCNICAS:

Fabricada em aço carbono, pintura epóxi, assento sanitário removível, encosto em nylon, apoio para os braços fixos apoio para os pés fixos, freios bilaterais rodas traseiras aro 06" giratórias com pneus maciços rodas dianteiras aro 06" com pneus maciços posicionadas na parte interna da cadeira.

Certificado Inmetro: **NCC 21.08948**

 Largura Assento 40 cm	 Largura Aberta 44 cm	 Comprimento 54 cm	 Altura 93 cm
---	--	---	--

 Largura Fechada NÃO FECHA	 Peso da Cadeira 07 Kg	 Peso Máximo 85 Kg
---	---	---



Cores





## SOBRE **NÓS**

Somos responsáveis pela fabricação de Cadeiras de Rodas e Cadeiras de Banho, sem poupar esforços para oferecer o que há de melhor em nossos produtos, permitindo desta maneira que o consumidor tenha em mãos a certeza da melhor qualidade.

Contamos com uma equipe de profissionais qualificados para que hoje a nossa empresa possa compartilhar com você o nosso sucesso, resultado de vitórias já conquistadas e visando novas.

### NOSSAS CADEIRAS

## **DIFERENCIAIS DOS PRODUTOS**



### Conforto

Sempre pensando em seu conforto, trabalhamos com matéria prima de primeira qualidade.



### Segurança

Processo de qualidade para atender o cliente com um produto que lhe traga segurança.



### Durabilidade

Todos nossos produtos são de alta durabilidade.



### Cadeiras de Banho

Fabricação de Cadeiras de banho fixas, dobráveis, entre outras.



### Cadeiras de Rodas

Fabricação em aço ou alumínio, adulto e infantil.





CDS Cadeira de Rodas, nasceu com a vocação da ousadia para ser diferenciada, trabalhando para o todo território nacional desde a sua fundação em 1998 vem surpreendendo a todos com a qualidade de seus produtos e bom atendimento.

#### FALE CONOSCO

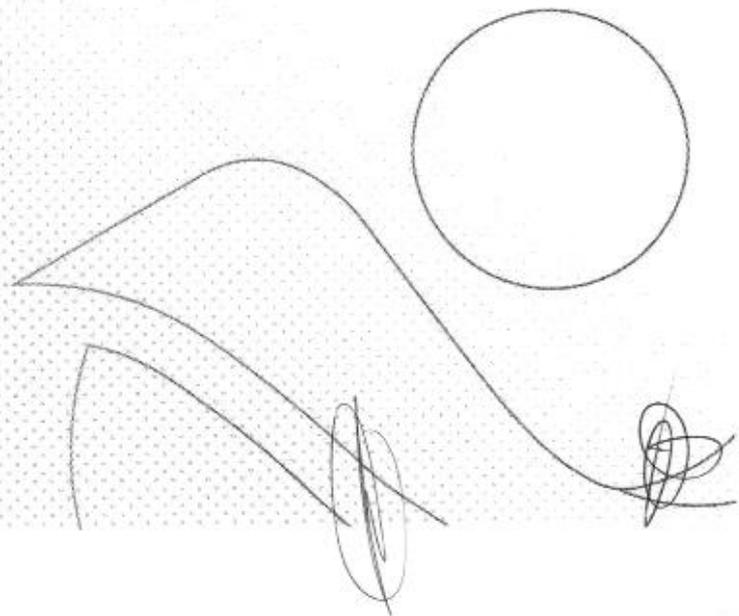
- (11) 2052-7895
- [cdscadeiraderodas.com.br](http://cdscadeiraderodas.com.br)
- [contato@cdscadeiraderodas.com.br](mailto:contato@cdscadeiraderodas.com.br)
- [cdscadeiraderodas](https://www.instagram.com/cdscadeiraderodas)
- [cdscadeiraderodas](https://www.facebook.com/cdscadeiraderodas)

#### VISITE-NOS

- R. São João do Cariri, 387  
Jd Norma, São Paulo - SP  
08240-210

#### ATENDIMENTO

- Segunda à Sexta  
08:00 - 17:30





# MANUAL DO USUÁRIO

## CADEIRA DE BANHO

### MODELOS

**CDS 201; CDS 202; CDS 203; ESCAM  
CDS 205; DOBRAVEL; CDS 201 S OB;  
BANHO MAX.**





## Sumário

1. INTRODUÇÃO .....	3
2. RESPONSABILIDADES .....	3
3. FINALIDADE, APLICAÇÃO E USO.....	3
4. DESCRIÇÃO E ILUSTRAÇÃO DE MODELO.....	3
4.1. Componentes .....	3
4.2. Limite de Peso .....	3
4.3. Apoio para os Braços.....	4
4.4. Apoio para os Pés.....	4
4.5. Rodas Dianteiras .....	4
4.6. Rodas Traseiras.....	4
4.7. Largura do Assento .....	4
4.8. Largura Aberta, Fechada e Comprimento .....	4
4.9. Ilustração e Descrição de Modelo .....	4
5. MONTAGEM E UTILIZAÇÃO DA CADEIRA DE BANHO .....	5
6. REQUISITOS DE MANUTENÇÃO E ASSISTENCIA TÉCNICA .....	8
6.1 Substituições de Peças .....	8
6.2 Peças para Reposição.....	8
6.3 Assistência Técnica e Manutenção.....	8
6.4 Condições para Realização de Serviços .....	9
7. SEGURANÇA E RECOMENDAÇÕES NO GERAL .....	9
7.1 Conservação e Limpeza .....	9
7.2 Verificação dos Itens .....	9
7.3 Armazenamento Cadeira de Banho .....	9
7.4 Recomendações no Geral .....	9
8. TERMO DE GARANTIA .....	10
8.1 Dados do Fabricante .....	11



**→ ATENÇÃO - USUÁRIO / ACOMPANHANTE**

Antes de utilizar a cadeira de rodas, é fundamental a leitura, na totalidade, deste Manual do Usuário para que possa ter a correta e melhor forma de utilização da cadeira de rodas e com aplicação correta dos itens de segurança necessários. Nesse Manual sempre que houver a necessidade de alguma recomendação de segurança, essa será indicada com a palavra ATENÇÃO.

**1. INTRODUÇÃO**

A escolha de uma cadeira de rodas da CDS indica que o produto adquirido representa a melhor qualidade existente no mercado, e isso trará a utilização mais adequada às suas necessidades.

**2. RESPONSABILIDADES**

A sua segurança poderá ser comprometida em caso de não observância das indicações constantes no Manual do Usuário, bem como sendo de sua total responsabilidade possíveis ocorrências. A garantia também ficará comprometida.

**3. FINALIDADE, APLICAÇÃO E USO**

Equipamento assistido com rodas para portadores de deficiência física ou mobilidade reduzida, em estrutura fixa ou dobrável, freio estacionário manual, destinado ao deslocamento exclusivamente em áreas sanitárias e locais de banho sendo conduzido sempre por um acompanhante. Obs.: Para o modelo 205: Propulsão manual, para os modelos CDS 203 e DOBRÁVEL: Estrutura dobrável.

**4. DESCRIÇÃO E ILUSTRAÇÃO DE MODELO**

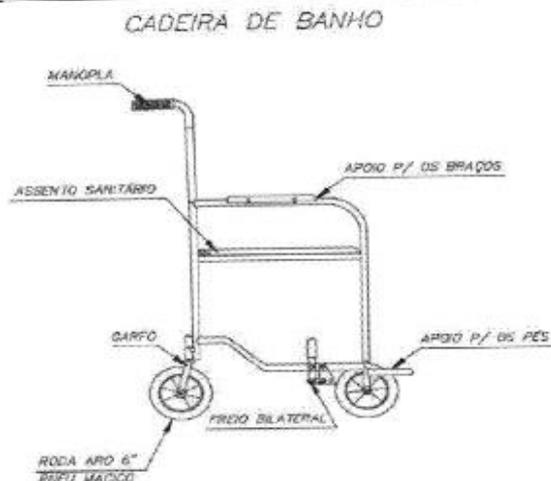
O modelo de cadeira adquirido consta na descrição constante na nota fiscal de compra, bem como na etiqueta afixada na cadeira de banho.

**4.1 Componentes**

A ilustração a seguir demonstra de forma generalizada a cadeira de banho e seus principais componentes.

**FIGURA 01 - Ilustração genérica de cadeira de banho**

**→ ATENÇÃO:** Desenho Específico do modelo adquirido Vide 4.9 Ilustração e descrição de modelos



As principais características da cadeira de rodas consistem:

- Manoplas em material borracha para condução da cadeira de banho pelo acompanhante
- Pintura Epóxi
- Estrutura fixa ou dobrável
- Encosto em nylon
- Rodas Traseiras e Dianteiras 6" polegadas com pneu de borracha maciço
- Aro da Roda construído em polipropileno
- Assento Sanitário em material plástico
- Aro impulsor acionada de forma manual (para modelo 205)
- Freios estacionários bilaterais
- Apoio para braços e apoio para os pés
- Limite máximo de capacidade de peso entre 85 e 120 KG

**4.2 Limite de Peso**

**→ ATENÇÃO:** Jamais ultrapasse o limite de peso indicado na tabela, pois poderá danificar os componentes e principalmente a estrutura da cadeira de banho.

LIMITE MAXIMO PESO	MODELO
Até 85 kg	CDS 202; CDS 203; CDS 205; CDS 201; DOBRÁVEL; ESCAM;
Até 100 kg	CDS 201 S OB
Até 120 kg	BANHO MAX

#### 4.3 Apoio para os Braços (vide figura 01)

APOIO PARA OS BRAÇO	MODELO
FIXO	CDS 202; CDS 201 S OB; CDS 201
ESCAMOTEÁVEL	CDS 203; ESCAM.
REMOVÍVEL	CDS 205; DOBRÁVEL; BANHO MAX

#### 4.4 Apoio para os pés (vide figura 01)

APOIO PARA OS PÉS	MODELO
FIXO	CDS 201;
ESCAMOTEÁVEL	CDS 202; CDS 205; DOBRÁVEL; BANHO MAX; ESCAM; CDS 201 S OB; CDS 203;

#### 4.5 Rodas Dianteiras (vide figura 01)

RODA PNEU DIANTEIRO	MODELO
MACIÇO ARO 6"	CDS 201; CDS 202; DOBRÁVEL; BANHO MAX; ESCAM; CDS 201 S OB; CDS 203

#### 4.6 Rodas Traseiras

RODA PNEU TRASEIRO	MODELO
INFLÁVEL ARO 20"	CDS 205
MACIÇO ARO 6"	CDS 201; CDS 202; DOBRÁVEL; BANHO MAX; ESCAM; CDS 201 S OB; CDS 203

#### RODAS PNEU 20 (vide modelo específico em 4.9)

##### → ATENÇÃO Pneus infláveis manter a calibração com 36 libras

- Para remover a roda aro 20" basta acionar o botão "eixo quick" no rolamento, pressionando para dentro e puxar a rodas ainda pressionando o botão para trás até que a mesma se mova do centro. Em hipótese alguma, tente acionar o eixo quick com a cadeira em movimento ou com o usuário adentro.

#### 4.7 Largura do Assento

LARGURA DO ASSENTO	MODELO
39 cm	CDS 203
40 cm	CDS 201; CDS 202; CDS 205; DOBRÁVEL; ESCAM.
49 cm	CDS 201 S OB
50 cm	BANHO MAX

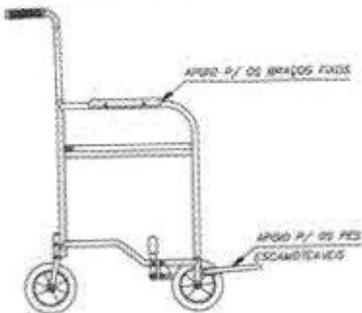
#### 4.8 Largura Fechada, Largura Aberta e Comprimento

MODELO	LARGURA TOTAL FECHADA	COMPRIMENTO	LARGURA TOTAL ABERTA	PESO DA CADEIRA
CDS 201	NÃO FECHA	54 cm	44 cm	7 KG
CDS 202	NÃO FECHA	54 cm	44 cm	7 KG
CDS 203	10 cm	54 cm	44 cm	7 KG
ESCAM	NÃO FECHA	54 cm	44 cm	7 KG
CDS 205	NÃO FECHA	82 cm	70 cm	13,5 KG
DOBRÁVEL	15 cm	54 cm	45 cm	8 KG
CDS 201 S OB	NÃO FECHA	62 cm	58 cm	8 KG
BANHO MAX	NÃO FECHA	100 cm	84 cm	10 KG

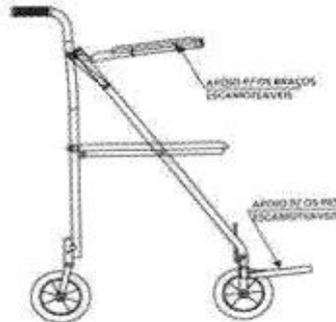
#### 4.9 Ilustração e Descrição de Modelos.

A composição e características da cadeira de rodas variam conforme o modelo adquirido cujas diferenças estão abaixo descritas:

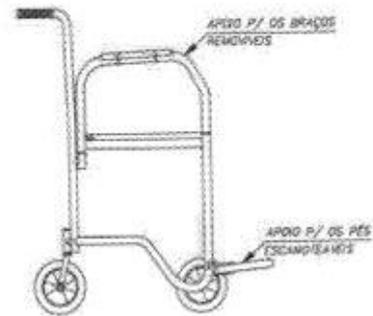
**201 SEMI OBESO**



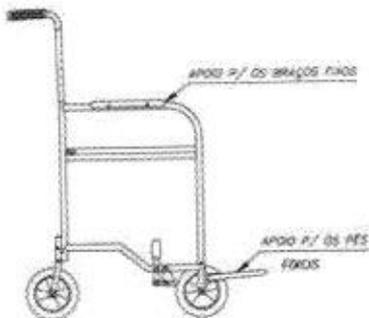
**CDS 203 (COMPACTA)**



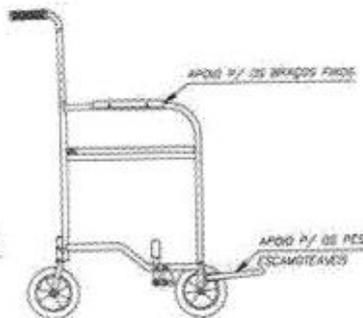
**BANHO MAX**



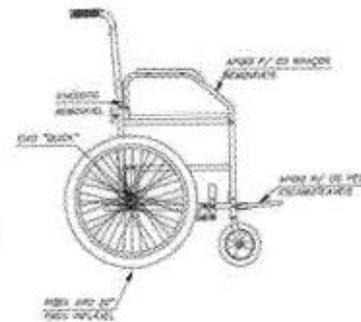
**CDS 201**



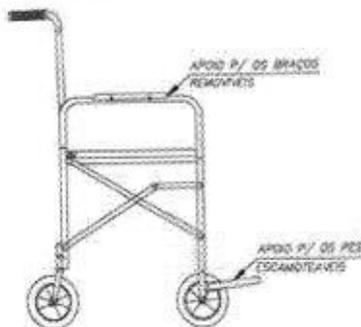
**CDS 202**



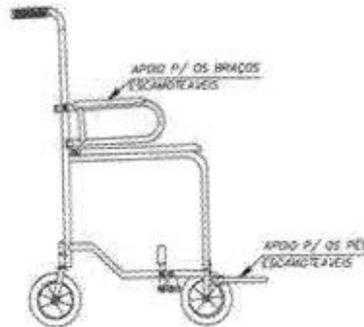
**CDS 205**



**DOBRAVEL**



**ESCAM**



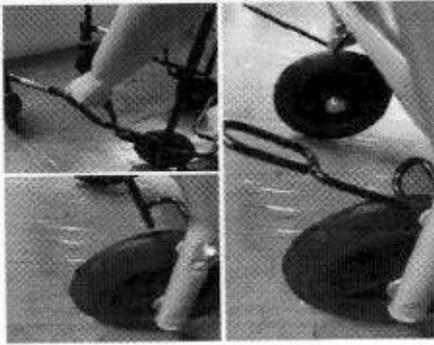
**5. MONTAGEM E UTILIZAÇÃO DA CADEIRA DE BANHO**

Deverá ser observada e praticada as seguintes instruções para uso da cadeira de banho:

→ **ATENÇÃO:** Antes de utilizar a cadeira verifique o Item 6. Manutenção e Assistência técnica (Primeira utilização da cadeira) e item 7.2 (Verificação dos Itens)

**MODELOS COM ESTRUTURA FIXA:**

→ Sentar na cadeira  
 FIGURA 02



- Para sentar-se na cadeira um acompanhante inicialmente deverá acionar o freio puxando a alavanca para frente em seguida o acompanhante leva o usuário acomodando - o na cadeira de banho. Se o usuário tiver condições de sentar - se sem o auxílio do acompanhante inicialmente deverá acionar o freio puxando a alavanca para frente (vide figura 02).

**Locomoção** - O usuário irá precisar de um acompanhante para conduzi-lo até a área sanitária e de banho.

→ Levantar - se da cadeira  
FIGURA 03



- Para levantar - se da cadeira um acompanhante inicialmente deverá acionar o freio puxando a alavanca para frente (vide figura 02) em seguida o acompanhante retirará o usuário da cadeira. Se o usuário tiver condição de levantar - se sem o auxílio do acompanhante, inicialmente deverá acionar o freio puxando a alavanca para frente, em seguida levantar - se colocando os pés no chão preservando o apoio de pé e evitando acidente (vide figura 03).

### MODELOS COM ESTRUTURA DOBRÁVEL:

→ Abertura da cadeira

→ **ATENÇÃO:** Esteja atento para abrir a cadeira corretamente, para isso é, necessário abri-la com a palma da mão aberta.

FIGURA 04

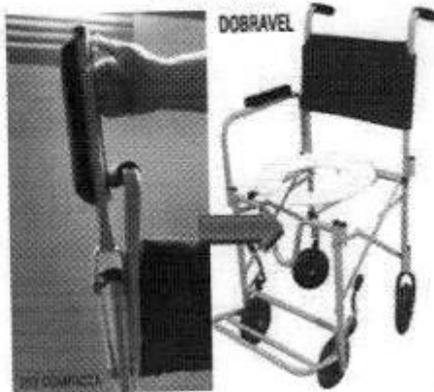


- Para que a cadeira seja aberta é necessário se posicionar na lateral ou na frente da cadeira e empurrar para baixo a estrutura (vide figura 04).



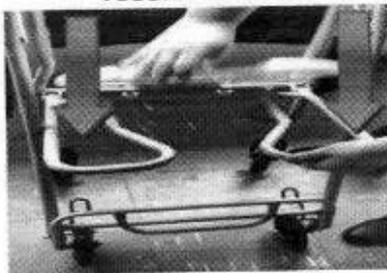


FIGURA 05



- Em seguida baixar ou fixar o braço (vide figura 05).

FIGURA 06

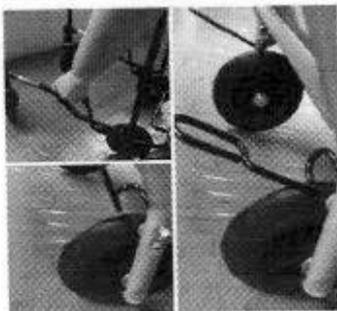


- Abaixar o assento sanitário (vide figura 06).

→ Sentar na cadeira

→ **ATENÇÃO:** Ao sentar-se no assento não jogue o corpo para os lados, sente-se na postura correta do assento 90º graus, distribuindo o peso no assento;

FIGURA 07



- Para sentar na cadeira um acompanhante inicialmente devera acionar o freio puxando a alavanca para frente.
- Em seguida o acompanhante leva o usuário acomodando - o na cadeira de banho.

Se o usuário tiver condições de sentar - se sem o auxílio do acompanhante inicialmente devera acionar o freio puxando a alavanca para frente.

Locomoção - O usuário ira precisar de um acompanhante para conduzi-lo até a área sanitária e de banho.

→ Levantar - se da cadeira

FIGURA 08



- Para levantar - se da cadeira um acompanhante inicialmente devera acionar o freio puxando a alavanca para frente (vide figura 01).
- Em seguida o acompanhante retirará o usuário da cadeira.

Se o usuário tiver condição de levantar - se sem o auxílio do acompanhante inicialmente devera acionar o freio puxando a alavanca para frente, e levantar o apoio de pé, em seguida levantar-se colocando os pés no chão preservando o apoio de pé e evitando acidente.





→ Fechamento

FIGURA 09



- Para fechar a cadeira, o assento sanitário deve estar levantado, deve se retirar o apoio de braço modelo dobrável só então puxar a estrutura para cima fechando-a. Para o modelo CDS 203, levantar completamente o apoio de braço até que vá para a parte traseira da cadeira

**6. REQUISITOS DE MANUTENÇÃO E ASSISTENCIA TÉCNICA**

Para maior durabilidade do seu produto é necessário seguir a tabela abaixo:

TABELA DE RECOMENDAÇÕES DE MANUTENÇÃO EM CADEIRA DE BANHO			
VERIFICAR	PRIMEIRA UTILIZAÇÃO E SEMANAL	MENSAL	SEMESTRAL
Calibragem de pneus infláveis	X		
Funcionamento do freio estacionário	X		
Folga em parafusos, porcas e manoplas	X		
Tolerância máxima da capacidade de peso	X		
Limpeza da Cadeira	X		
Lubrificação da roda, eixo e garfo	X	X	
Peças de proteção	X	X	
Utilização dos freios	X	X	
Estado do pedal, rodas, pneus e raios	X	X	
Estofamento do assento e encosto	X		X
Sujeira nos rolamentos das rodas	X		X
Danos nos pneus	X		X
Apoio de braços	X	X	

**6** → **ATENÇÃO:** Não modifique ou altere peças ou estrutura da cadeira de rodas. Não nos responsabilizamos por danos ao usuário, a terceiros e ao produto em decorrência de alterações não autorizadas.

**6.1 Substituições de Peças**

**Troca do Assento Sanitário:** Para remover o assento sanitário, na parte inferior do assento há dois parafusos com porcas plásticas, com as mãos retire as porcas e remova o mesmo puxando-o para cima.

**Troca do Encosto:** Para remover o encosto, com as mãos, puxe pelo tecido nas laterais pressionando/ puxando para cima e por volta da manopla.

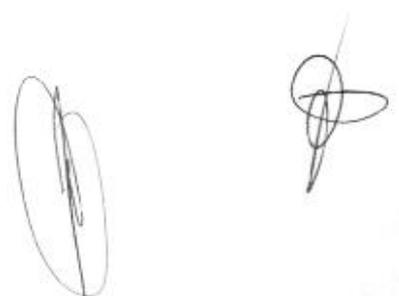
**Troca de Apoios de Braços:** Para remover os apoios de braços, utilize a chave Philips e remova os parafusos, (vide figura 01), após, retire o apoio de braço plástico superior.

**6.2 Peças para Reposição**

As peças indicadas no Item 6.1 devem ser substituídas apenas por autorização do revendedor ou assistente técnico autorizado, não efetue trocas sem previa autorização. A CDS CADEIRA DE RODAS possui assistências técnicas autorizadas, com pessoal qualificado e disponibiliza informações necessárias e especificações do produto para reparar partes da cadeira de rodas.

**6.3 Assistência Técnica e Manutenção**

Para fazer a manutenção da sua cadeira, procure uma de nossas assistências técnicas. As informações estão disponíveis em [www.cdscadeiraderodas.com.br](http://www.cdscadeiraderodas.com.br) ou mantenha contato como lojista, em caso de dúvidas, o lojista entrará em contato com a fábrica, e daremos suporte a você para garantir a qualidade e a segurança dos serviços, sempre que solicitar um serviço, antes do envio, não esqueça de higienizar o produto conforme item 7.1 e embalar com saco bolha ou papelão.



#### 6.4 Condições Para Realizações de Serviços

O prazo para validade de cadeira de banho está determinado no Termo de Garantia, antes de realizar qualquer alteração no produto consulte o Termo de Garantia (Vide 8), o conserto pela garantia será realizado mediante condições apresentadas do item 8. Utilize apenas peças e acessórios originais da fábrica CDS CADEIRA DE RODAS e compatíveis com o modelo de produto.



### 7. SEGURANÇA E RECOMENDAÇÕES NO GERAL

#### 7.1 Conservação e Limpeza

- Para fazer a conservação da cadeira, proceder á limpeza da mesma com produtos isentos de cloro no assento e encosto e sabão neutro na estrutura;
- Não utilizar produtos a base de éter, álcool, pois estes produtos danificariam a estrutura do seu produto;
- As peças de proteção deveram ser trocadas obrigatoriamente quando for constatado desgaste pelo uso;
- Manter a cadeira de rodas em local seco (umidade de 40% á 60%), e arejado (temperatura entre 8°C e 50°C), nunca em locais úmidos proteger a cadeira de rodas sobre incidência de chuva;
- Quando exposto em local com salinidade ou que possam acelerar o processo de ferrugem a cadeira de rodas devera ser limpa com uma frequência maior de acordo com a indicação de limpeza acima;
- Observar a tolerância máxima de peso indicada no modelo da cadeira a fim de evitar manufações desnecessárias ocorridas pelo excesso de peso.
- Lubrificar os rolamentos com desengripantes.

#### 7.2 Verificações dos Itens

**Eixos, rodas garfos, X e Manoplas** – Para esses itens, tenha certeza que estão apertados e devidamente lubrificados.

**Freios das rodas** – Verifique as rodas certificando-se que todos os parafusos estejam apertados e que a trava do freio está funcionando corretamente.

**Apoio de braços** – Para os apoios de braços certifique que todos os parafusos estejam apertados e nenhuma parte se move da posição correta.

**Encosto e assento** – Verifique o encosto e assento no sentido de não estejam apresentando nenhum inicio de processo de possíveis rasgos.

**Estrutura da cadeira** – Verifique se não houve nenhum dano na estrutura das ferragens, isso normalmente ocorre quando há excesso de peso, além do limite projetado para a cadeira. Em caso de alguma irregularidade constatada nessa verificação, mantenha contato com o lojista onde a cadeira de rodas foi adquirida para obter a solução adequada.

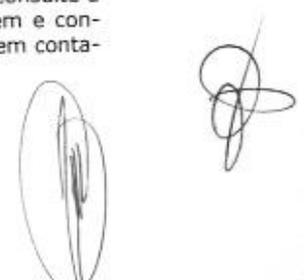
#### 7.3 Armazenamento Cadeira de Banho

- Evite armazenar a cadeira de rodas em locais úmidos e com raios solares excessivos, guarde-a em locais arejados conforme item 7.1, pois caso contrário partes poderá vir a oxidar e ressecar. Mantenha-a sempre na posição vertical (em pé) após o uso.
- A cada utilização da cadeira de rodas, verifique que a mesma esteja dentro de pleno funcionamento, isso é fundamental para um ótimo desempenho.
- Caso a cadeira de rodas não seja utilizada por um longo período, ao retornar sua utilização faça todos os procedimentos recomendados na Tabela de Manutenção (Item 6), antes desse uso.

#### 7.4 Recomendações no Geral

- Não haverá responsabilidades da CDS Cadeira de Rodas sobre combinações com outros produtos médicos ou de outros fabricantes que venham a ser adaptados na cadeira de rodas;
- A utilização da cadeira de rodas deve observar as aplicações e recomendações determinadas por Terapeutas, Fisioterapeutas, e Médicos para garantia da integridade do usuário.
- Esteja atento para que a cadeira de rodas não se movimente quando os freios estacionários forem acionados.
- Na utilização da cadeira de rodas em regiões litorâneas evitar o contato com água salgada, penetração de areia nas partes.
- A CDS Cadeira de Rodas não se responsabiliza por danos ou ocorrências quando for caracterizado mau uso da cadeira de rodas.
- Não é permitido o uso da cadeira de rodas em escadas rolantes.
- Não usar a cadeira de rodas em degraus ascendentes ou descendentes.
- Recomendamos o uso deste produto para adulto, caso necessite recomendamos o uso de redutor de assento

**- DESCARTE:** Após período de vida útil ou quando esta não for mais utilizada procurar ECO PONTO ou qualquer outro local similar para fazer o descarte correto da cadeira. Ao trocar peças ou em caso de não reutilização descartar o produto de acordo com a legislação ambiental vigente em seu Município ou País. Caso tenha sido utilizado em ambiente hospitalar, consulte a política de descarte adotada pelo estabelecimento, em caso de envio para reciclagem e conforme adequado higienize os produtos antes do descarte, em caso de dúvidas entre em contato com o revendedor ou fabricante.





### 8. TERMO DE GARANTIA

Este Termo de Garantia somente é válido, desde que acompanhado da Nota Fiscal de aquisição da cadeira de rodas, e com identificação do usuário ou proprietário.  
O prazo de garantia do produto contra defeitos de fabricação é de 06 (seis) meses, a partir da data de fabricação, constante na etiqueta de identificação afixada na cadeira de rodas.  
A garantia consistirá em reparo ou substituição de peças ou componentes que apresentarem falhas ou defeito de fabricação. Essas condições serão sempre tomadas segundo critérios de avaliação técnica realizada pela CDS Cadeira de Rodas.

→ **ATENÇÃO:** A cadeira de rodas deve ser utilizada de acordo com as suas características e instruções técnicas de utilização contidas neste manual.

Perda de Garantia - A garantia não inclui:

- Desgaste normal de peças ou componentes;
- Utilização acima da capacidade de peso máxima permitida;
- Defeitos ocasionados pela não observância dos itens deste Manual;
- Não realização de manutenções nele indicadas, ou forma inadequada de uso da cadeira de rodas.
- Problemas ocasionados de instalações inadequadas;
- Uso fora dos limites técnicos de operação descritos no Manual;
- Uso para atividades desportistas, quedas de acidentes, impactos frontais ou laterais;
- Danos ao acabamento superficial ou provocados por agentes da natureza e uso de produtos químicos.
- Sinais de violações externas, ajuste ou reparo realizado por terceiros;
- Adultrações na Nota Fiscal;
- Danificação ou alteração no número de lote indicado na etiqueta de identificação afixada no produto.

O usuário tem conhecimento na totalidade do Manual do Usuário que é fornecido juntamente com a cadeira de rodas, ficando obrigado a cumprir todas as determinações ali contidas sobre conservação e manutenção, sob perda da garantia.

Quando for constatado problema com a cadeira de rodas o usuário do produto deverá entrar em contato com o lojista onde a cadeira foi adquirida para solicitar a garantia.

Para utilizar os serviços de garantia é fundamental a apresentação da Nota Fiscal de aquisição da cadeira de rodas.

A vida útil deste produto é de 4 anos conforme prazo de validade afixado em etiqueta na cadeira.

→ **ATENÇÃO:** Essa cadeira está garantida pelo período de 06 meses a contar da data de compra para defeitos de fabricação.

### CERTIFICADO DE GARANTIA

Nome do Consumidor : \_\_\_\_\_

Data de Compra : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Nº. Lote: \_\_\_\_\_

NOTA FISCAL/Modelo:

Carimbo do revendedor:



**ATENÇÃO:  
HAVENDO NECESSIDADE  
DE ALGUMA INFORMAÇÃO  
MANTER CONTATO COM O  
LOJISTA ONDE A CADEIRA  
FOI ADQUIRIDA.**



**8.1 Dados do Fabricante**

CDS Art. Plast. E Metal Ltda EPP  
Rua São João do Cariri, 387 -Jd. Norma-  
São Paulo- SP CEP: 08240-210  
CNPJ - 67.065.110/0001-02  
Site -[www.cdscadeiraderodas.com.br](http://www.cdscadeiraderodas.com.br)  
E-mail: [sac@cdscadeiraderodas.com.br](mailto:sac@cdscadeiraderodas.com.br)  
Tel. (11) 2052-7895



## Consultas

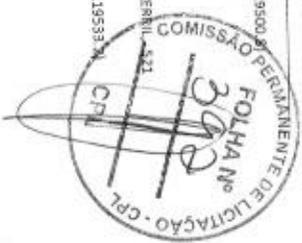
ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Detalhes do Produto	
Nome da Empresa Detentora da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	c.d.s. artefatos de plasticos e metalicos Ltda-EPP
CNPJ do Detentor da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	67.065.110/0001-02
Autorização de Funcionamento da Empresa	8.09.172-8
Nome do Dispositivo Médico	CADEIRA DE RODAS HIGIENICA
Nome Técnico do Dispositivo Médico	Cadeira de Rodas para Higienizacao
Número da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	80917280002
Situação da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Válido
Processo da Notificação ou Registro do Dispositivo Médico	25351445500201336
Fabricante Legal do Dispositivo Médico	FABRICANTE: ç.d.s. artefatos de plasticos e metalicos Ltda-EPP - BRASIL - CNPJ / Código Único: 67065110000102 - Endereço: Rua São João do Cariri nº 387 jardim norma 08240210
Classificação de Risco do Dispositivo Médico	I - BAIXO RISCO
Data de Início da Vigência da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	10/06/2014
Data de Vencimento da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	VIGENTE

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	MUB -001 REV 02 de 06-10-2021 - Manual do Usuário Cadeira de Banho.pdf	3979922219 - 08/10/2021 17:24:15

Modelo Produto Médico
Cadeira de Rodas HIGIÊNICA E BANHO - CDS 201
Cadeira de Rodas HIGIÊNICA E BANHO Braços Escamoteáveis - 201 Escam
Cadeira de Rodas HIGIÊNICA E BANHO compacta - 203
Cadeira de Rodas HIGIÊNICA E BANHO dobrável
Cadeira de Rodas HIGIÊNICA E BANHO pés Escamoteáveis - 202
Cadeira de Rodas HIGIÊNICA E BANHO Rodas aro 20" - 205



EMPRESA: AD 8 GE TRANSPORTE ROODOVIARIO DE CARGAS LTDA ME  
 ENDEREÇO: rua salgado arantes marins oliveira 601  
 BAIRRO: vila venêcia CEP: 07031010 - GUARULHOS/SP  
 CNPJ: 06.340.450/0001-90  
 PROCESSO: 25351.028651/2020-22 AUTORIZAÇÃO: PAL5SAD4HL1 (8.19538.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CAPSUGEL BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS E ALIMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: Rodovia Arnonde Heil, 4999 Km 4 Parte 21A  
 BAIRRO: Itaipava CEP: 86818003 - ITAIPAVA/SC  
 CNPJ: 15.068.359/0002-29  
 PROCESSO: 25351.079852/2020-22 AUTORIZAÇÃO: PAVVWV2063L08 (8.19500.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE

EMPRESA: ONIRON HEALTHCARE BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV. AIN ATA LOT M II P I LOGÍSTICO, 370 LOTE 12 QUADRA B  
 BAIRRO: JARDIM EMÍLIA CEP: 13212213 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 10.345.462/0008-70  
 PROCESSO: 25351.099710/2020-22 AUTORIZAÇÃO: P66969VW6H6 (8.19520.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE

EMPRESA: CAPSUGEL BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS E ALIMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: Rodovia Arnonde Heil, 4999 Km 4 Parte 21A  
 BAIRRO: Itaipava CEP: 86818003 - ITAIPAVA/SC  
 CNPJ: 15.068.359/0002-29  
 PROCESSO: 25351.079852/2020-22 AUTORIZAÇÃO: PAVVWV2063L08 (8.19500.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CAPSUGEL BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS E ALIMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: Rodovia Arnonde Heil, 4999 Km 4 Parte 21A  
 BAIRRO: Itaipava CEP: 86818003 - ITAIPAVA/SC  
 CNPJ: 15.068.359/0002-29  
 PROCESSO: 25351.079852/2020-22 AUTORIZAÇÃO: PAVVWV2063L08 (8.19500.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ONIRON HEALTHCARE BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV. AIN ATA LOT M II P I LOGÍSTICO, 370 LOTE 12 QUADRA B  
 BAIRRO: JARDIM EMÍLIA CEP: 13212213 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 10.345.462/0008-70  
 PROCESSO: 25351.099710/2020-22 AUTORIZAÇÃO: P66969VW6H6 (8.19520.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Diagon Distribuidora e Importadora LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Maria Quitéria, 134  
 BAIRRO: Centro CEP: 45820131 - EINAPOLIS/BA  
 CNPJ: 10.985.089/0001-00  
 PROCESSO: 25351.670316/2019-22 AUTORIZAÇÃO: PYN944XV46X0 (8.19531.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Ideal Ortopedia Comercio de Materiais Médicos e Cirurgicos Ltda  
 ENDEREÇO: AV. SANTOS DUMONT, 1943, SL 204 E 205  
 BAIRRO: ALDEOTA CEP: 60150161 - FORTALEZA/CE  
 CNPJ: 26.354.817/0002-32  
 PROCESSO: 25351.091379/2020-25 AUTORIZAÇÃO: BM7118538236 (8.19505.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: NINOLAS LIMA FRANCA - ME  
 ENDEREÇO: rua trecho 1 lote 230 sala 110 ed bradacco  
 BAIRRO: zona industrial CEP: 71200010 - SETOR DE INDÚSTRIA E ALCANTARAMENTO/DF  
 CNPJ: 32.219.687/0001-47  
 PROCESSO: 25351.011794/2020-30 AUTORIZAÇÃO: VAY1NANW3589 (8.19537.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: FIRST LINE COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SÃO FRANCISCO XAVIER 914  
 BAIRRO: FRANCOIS XAVIER CEP: 20550018 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 32.499.837/0001-06  
 PROCESSO: 25351.023899/2020-31 AUTORIZAÇÃO: V8Y119M8XV9 (8.19499.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: OCEANICA HOSPITALAR FIRELLI  
 ENDEREÇO: AVENIDA EWERTON DA COSTA XAVIER 2101 LOJA 120  
 BAIRRO: ITAIPU CEP: 24540105 - NITERÓI/RJ  
 CNPJ: 32.087.305/0001-79

EMPRESA: DENTAL FORTALEZA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DO ROSÁRIO 46, GALERIA COM RUA GENERAL BEZERRIL  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 60055990 - FORTALEZA/CE  
 CNPJ: 07.878.342/0001-53  
 PROCESSO: 25351.123987/2019-35 AUTORIZAÇÃO: P927WVW8V0M (8.19533.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: NPL LOGÍSTICA ARMAZENAGEM E TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Perito nº 350 módulo 8  
 BAIRRO: Jardim Santa Emília CEP: 13186546 - HORTOLÂNDIA/SP  
 CNPJ: 06.387.516/0001-02  
 PROCESSO: 25351.042319/2020-38 AUTORIZAÇÃO: X319619663V (8.19527.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DIAGNOSTICA CAMPINAS COMERCIAL LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA DOMINGOS JOSÉ DUARTE, 52  
 BAIRRO: JARDIM NOVA EUROPA CEP: 13040096 - CAMPINAS/SP  
 CNPJ: 01.775.733/0001-67  
 PROCESSO: 25351.029611/2020-41 AUTORIZAÇÃO: PMS6XEL17H49 (8.19484.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MEDICAR MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Garvão Perito, nº 147  
 BAIRRO: Icaraí CEP: 24230091 - NITERÓI/RJ  
 CNPJ: 33.607.999/0001-06  
 PROCESSO: 25351.021716/2020-43 AUTORIZAÇÃO: MB811YHLX219 (8.19473.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CAPSUGEL BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS E ALIMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida das Américas, 8445, nº 1302  
 BAIRRO: Barra da Tijuca CEP: 22799881 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 15.068.359/0001-79  
 PROCESSO: 25351.079859/2020-44 AUTORIZAÇÃO: PAVVWV20692708 (8.19508.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MICHÉLE SANTOS DE OLIVEIRA  
 ENDEREÇO: PRAÇA EXPEDICIONÁRIO S/N  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 44380000 - CRUZ DAS ALMAS/BA  
 CNPJ: 33.775.139/0001-51  
 PROCESSO: 25351.654338/2019-45 AUTORIZAÇÃO: LKH1HH473W1 (8.19534.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: T S PHARMA COM DE PROD FARMACÊUTICOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: TRV SAIMUNDO MATA, 07  
 BAIRRO: TARIUMÁ CEP: 69021115 - MANAUS/AM  
 CNPJ: 20.610.004/0001-07  
 PROCESSO: 25351.673890/2019-48 AUTORIZAÇÃO: HW217M3XW819 (8.19233.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DIPIMED COMÉRCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA AMANDA SIEGEL 1074, LOJA 01 EQD ANICETO ZACCHI  
 BAIRRO: PONTE DO JARUAMA CEP: 88130485 - PALHOÇA/SC  
 CNPJ: 11.365.620/0001-40  
 PROCESSO: 25351.051803/2020-48 AUTORIZAÇÃO: P65XHW44B52 (8.19528.6)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MANAOS TRANSPORTE DE CARGAS E NAVEGAÇÃO FIRELLI  
 ENDEREÇO: RUA PROFESSOR TOSTES, 3811  
 BAIRRO: NÚCIA CEP: 68902210 - MACAPÁ/AP  
 CNPJ: 12.998.370/0002-20  
 PROCESSO: 25351.091708/2020-53 AUTORIZAÇÃO: P2VW93VW5LW1 (8.19519.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: KAPPEED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SALVADOR ZADINHA GILSONES, 120 CORP 148  
 BAIRRO: SÃO SANTA MARIA CEP: 05662130 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 33.375.970/0001-52  
 PROCESSO: 25351.021666/2020-55 AUTORIZAÇÃO: XSH121M227W (8.19508.3)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: OCULINI - ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA AMÉRICO BRASILIENSE, Nº 1279  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 14010590 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
 CNPJ: 49.150.956/0001-69  
 PROCESSO: 25351.093320/2019-61 AUTORIZAÇÃO: SW12549V9X3Y (8.19539.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TRIPPLIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1340129207

NPS DO BRASIL FARMACEUTICA LTDA / 024.604.135/0003-96

25351.352399/2020-12 / 8199460  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1310149208

ACCERT TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA / 005.222.092/0002-59

25351.444749/2012-15 / 1093661  
7120 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 1309254205

MARIA BERNADETTE SANTOS DA FÉ ME. / 021.585.808/0001-58

25351.304582/2015-15 / 8121566  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0886393208

KREIMER ENGENHARIA LTDA / 033.456.203/0001-46

25351.364292/2020-17 / 8199321  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1462370206

KM DAS OSTRAS TRANSPORTES EIRELI / 006.210.382/0001-64

25351.727965/2009-18 / 1081218  
7119 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - RAZÃO SOCIAL / 1337801205  
25351.727965/2009-18 / 1081218  
7120 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 1337633201

MAIORCA SOLUÇÕES EM SAÚDE SEGURANÇA E PADRONIZAÇÃO EIRELI - ME / 024.259.043/0001-54

25351.281990/2016-21 / 8140836  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1323478201

ppparat brasil comercio de reagentes importadora ltda / 033.264.154/0001-40

25351.316836/2020-26 / 8199197  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1209136207

T. M. MENÉZES E DAVINI LTDA - ME / 021.689.265/0001-19

25351.246824/2020-27 / 8198629  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1337265203  
25351.246824/2020-27 / 8198629  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1337284200

SERMEDICAL ARP EQUIPAMENTOS DE RESGATE E SEGURANCA EIRELI / 093.726.446/0001-89

25351.388469/2011-37 / 8078356  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1310059209

FARBO MEDICAL COMERCIO SERVICO E REPRESENTACAO LTDA / 019.107.970/0001-19

25351.267107/2020-39 / 8198785  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1335897209

ALPHA MED COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 036.984.224/0001-22

25351.357826/2020-41 / 8199396  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1324517201

GANESH LOGISTICA E DISTRIBUICAO EIRELI / 007.987.185/0001-19

25351.283977/2017-43 / 2093702  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 1309144201

apollo materiais medico hospitalares-ltda me / 025.453.279/0001-90

25351.326012/2017-51 / 8152178  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1335742205

MADELAINE APARECIDA FELIPPE CAPELETTI / 064.896.228/0001-94

25351.164822/2014-54 / 2073454  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 1323499204

MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 033.375.370/0001-62

25351.023604/2020-36 / 8194951  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1438396208

f.s. pinho filho comercio medico / 030.106.914/0001-00

25351.712494/2018-57 / 8173464  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1337393205

JAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. / 009.279.816/0001-70

25351.114736/2010-65 / 8063045  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1337399204

H2R DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 019.913.488/0001-76

25351.003262/2016-71 / 8136100  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1323617202

JRA IMPLANTS COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 032.270.160/0001-47

25351.297634/2020-78 / 8199089  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1142675206  
25351.297634/2020-78 / 8199089  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1142707208

ADVANCED MED IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME / 021.018.237/0001-70

25351.086136/2015-81 / 1136870  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0897919707

MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 005.656.727/0001-45

25351.178551/2020-81 / 4018952

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1339555206

BELIAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI ME / 031.498.120/0001-89

25351.246470/2019-87 / 8183503  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1142058208

ACCERT TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA / 005.222.092/0002-59

25351.113118/2014-88 / 3058720  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1309291200

GOEDERT LTDA / 079.846.465/0001-18

25351.104017/2016-88 / 8137869  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1309647208

NPS DO BRASIL FARMACEUTICA LTDA / 024.604.135/0001-24

25351.352427/2020-93 / 8199473  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1310141202

LANDMED SOLUCOES HOSPITALARES LTDA / 002.183.542/0001-72

25351.263167/2008-96 / 8045944  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1309102206

safe life distribuidora de produtos para saude ltda / 034.192.854/0001-39

25351.058556/2020-98 / 8195775  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1209269200

Quantidade total: 44

### RESOLUÇÃO-RE Nº 1.510, DE 14 DE MAIO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, substituído, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 169, alínea "a", do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

MAPEMI BRASIL MATERIAIS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA / 084.487.131/0006-40

25351.352249/2020-09 / 1238267  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1309408202

01 CARGO TRANSPORTES LTDA / 004.400.295/0001-44

25351.288879/2020-12 / 1238180  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1117856206

AP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 052.651.599/0001-10

25351.571784/2019-15 / 1238145  
7058 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0116967200

IMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 014.332.485/0001-25

25351.334198/2020-25 / 1238071  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1259501202

PREDILETA RS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 034.482.758/0001-25

25351.346420/2020-32 / 1238099  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1284566208

GSH LOGISTICA LTDA / 028.099.428/0002-33

25351.287941/2020-41 / 1238159  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1114608207

STARMED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 031.079.480/0001-51

25351.324218/2020-50 / 1237994  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1231561203

Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar LTDA / 021.487.927/0001-78

25351.324313/2020-53 / 1238006  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1232057209

MEDIX COMERCIO ELETRONICO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA / 031.145.006/0001-03

25351.345787/2020-56 / 1238114  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1295267202

BN HOSPITALAR LTDA-ME / 018.177.955/0001-84

25351.287754/2020-67 / 1238176  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1114351207

MED MIX DISTRIBUIDORA LTDA / 033.300.614/0001-02

25351.265737/2020-79 / 1238236  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1047527203

CIRURGICA MAYA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 034.238.752/0001-07

25351.328601/2020-67 / 1238037  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1245079201

Modern Transporte Aéreo de Cargo S.A. / 003.887.831/0015-10

25351.363784/2020-87 / 1238271  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1339953205



Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico / DOU

**Empresa** MAPMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ** 33.375.370/0001-62

**DOU:** 93

**Dt.Publicação:** 18/05/2020

**Resolução:** 1509

**Dt.Resolução:** 14/05/2020

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

MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 033.375.370/0001-62  
25351.023694/2020-56 / X5H121ML227W (8.19495.1)  
RUA SALVADOR PADILHA GIMENES, 140 COMP 146 - VILA SANTA MARIA - 02562130 - SÃO PAULO/SP  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
**IMPORTAR: CORRELATOS**

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1436396/20-8

Consultado em 05/06/2024 13:59:04 no endereço <https://consultas.anvisa.gov.br/#/documentos/tecnicos/25351023694202056/25351023694202056/159236/>





1761028211  
DROGARIAS ULTRA POPULAR IPORA EIRELI / 33.223.520/0001-12  
25351.258593/2014-56 / 7175530  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL /

88.575.370/0001-62  
MARMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
25351.023894/2020-56 / 8134982  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1658500211

1622901255  
25351.023894/2020-56 / 8134982  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL /

25351.023904/2020-56 / 8124951  
868 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1622902211

WN TRANSPORTES LTDA / 21.098.604/0001-92  
25351.187713/2018-57 / 1175821  
7120 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - TRANSPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 1658653211

ALVIO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI / 24.652.465/0001-95  
25351.191583/2018-57 / 8164429  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1606045211

novo horizonte comercio de medicamentos ltda / 29.883.768/0001-32  
25351.750021/2018-58 / 7620402  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1627221218

BONELINK COMERCIO, SERVICOS, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 34.576.368/0001-14  
25351.330790/2020-58 / 8198953  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1727720211

R. DAS DORES MATERIAL CIRURGICO E HOSPITALAR / 28.995.382/0001-50  
25351.809152/2018-59 / 8175560  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1743293216

FARMÁCIA OFICIAL LTDA / 57.702.813/0001-40  
25351.217958/2002-59 / 0175120  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1829804214

ARC TRANSPORTES E LOGISTICA DO TRANSPORTE - EIRELI - ME - ME / 21.160.941/0001-62  
25351.232321/2015-59 / 1139203  
7317 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - TRANSPORTADORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1605989215

C & C DROGARIA POPULAR LTDA / 22.965.811/0002-40  
25351.207622/2020-60 / 7715571  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1814166218

25351.207622/2020-60 / 7715571  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1814132213

GILDA A. SILVA & CIA LTDA - EPP / 04.561.208/0001-30  
25351.685638/2014-61 / 7329262  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1829831211

25351.685638/2014-61 / 7329262  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1829815210

HNS DROGARIA E PERFUMARIA EIRELI EPP / 28.982.115/0001-48  
25351.714849/2017-61 / 7569106  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1814143219

RR Medical Comercio Atacadista e Serviços de Manutenção em Equipamentos Medicos Ltda / 30.923.766/0001-09  
25351.039748/2019-61 / 8177530  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1622624211

DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0542-69  
25351.143621/2021-61 / 7790128  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1829841219

químico indústria e comércio ltda / 04.251.819/0001-82  
25351.189102/2015-61 / 3069584  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1589113217

PODALY PALMILHAS LTDA / 06.933.215/0001-41  
25351.225756/2013-63 / 8099540  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1589235215

FMS DROGARIAS LTDA ME / 19.374.162/0001-18  
25351.105538/2014-64 / 7124871  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1627233211

MIZZA COMERCIO DE VARIEDADES EIRELI - ME / 09.103.344/0001-09  
25351.177117/2021-64 / 8219621  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1710465212

DROGARIA SANTA LUZIA E DRUGSTORE LTDA. / 35.855.961/0001-62  
25351.484062/2020-65 / 7777856  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1760700211

WILSON SONS TERMINAIS E LOGISTICA LTDA / 03.852.972/0001-00  
25351.168248/2002-65 / 2033843  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 1695086210

PHD COSMÉTICOS LTDA - ME / 35.676.371/0001-72  
25351.750851/2019-66 / 4017102

751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1606178211

IKRAN COMERCIO EXTERIOR LTDA / 16.542.787/0001-53  
25351.551868/2019-67 / 8099354  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1658539217

ADRIANA DIAS RIBEIRO - EPP / 10.341.118/0001-37  
25351.170654/2019-69 / 7643187  
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1715086218

REDE GOMES MEDICAMENTOS LTDA / 20.720.877/0001-64  
25351.689230/2014-69 / 7326539  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1760652217

DROGARIA CARAMANTI LTDA / 10.701.510/0005-73  
25351.129197/2011-70 / 0754252  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1796962210

A R MOREIRA / 27.590.912/0001-17  
25351.520555/2017-71 / 7542625  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1814199211

EKONOVA QUIMICA DO BRASIL LTDA / 00.425.457/0001-48  
25024.000742/2007-71 / 3038514  
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1743437218

farmacia popular de belem ltda / 14.534.212/0017-20  
25351.052335/2019-72 / 7634476  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1825978212

IESUS FARMA LTDA / 40.809.893/0001-35  
25351.225581/2021-74 / 7794207  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1814154210

VIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 07.073.210/0001-59  
25009.005301/2006-74 / 8035095  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1641637218

FARMACIA BOTUCARAÍ LTDA / 91.200.071/0001-93  
25351.187241/2002-75 / 0042393  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1812856214

WILSON SONS TERMINAIS E LOGISTICA LTDA / 03.852.972/0001-00  
25351.342324/2016-77 / 3070641  
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1695040210

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.753/1062-27  
25351.009310/2018-78 / 7562800  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1829835214

drogaria e perfumaria fwe ltda / 09.237.607/0001-64  
25351.759917/2014-79 / 7348043  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1801907212

FW INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE S.A. / 10.339.739/0001-86  
25351.292260/2018-80 / 8166880  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1743392214

WN TRANSPORTES LTDA / 21.098.604/0001-92  
25351.187718/2018-80 / 8164369  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1658357213

MEDHTEC PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI / 30.229.895/0001-00  
25351.698142/2018-81 / 8173248  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1622814215

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0033-39  
25351.054401/2014-81 / 7121952  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1829829210

LUCIANA MARCIA DE LIRA / 10.353.880/0001-93  
25351.477005/2014-81 / 7262947  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1627225211

NERY REBOUÇAS PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS EIRELI / 01.713.259/0001-42  
25351.290644/2020-82 / 8210882  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1622788214

INOVAÇÃO LOGÍSTICA E TRANSPORTE RODoviÁRIO DE CARGAS LTDA / 24.760.836/0001-52  
25351.205240/2021-82 / 8219969  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1589117212

MC MEDICAL DEVICES LTDA / 28.370.715/0001-55  
25351.604360/2017-82 / 8158273  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1589261216

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0102-45  
25351.820899/2008-82 / 0577487  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1829817216

TRANSPORTES BIRDAY COMÉRCIO LTDA / 00.343.915/0001-08  
25351.635755/2009-83 / 2052806



Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico / DOU

Empresa MAPMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 33.375.370/0001-62

DOU: 94

Dt.Publicação: 20/05/2021

Resolução: 2002

Dt.Resolução: 19/05/2021

NOME DA EMPRESA SOLICITANTE / CNPJ  
NÚMERO DO PROCESSO / EXPEDIENTE(S)  
ASSUNTO PETIÇÃO OU PROCESSO  
NOME DA EMPRESA INSPECIONADA / CNPJ OU CADASTRO ÚNICO  
ENDEREÇO DE EMPRESA INSPECIONADA  
LINHA(S) DE CERTIFICAÇÃO (ÕES)

MAPMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 33.375.370/0001-62  
25351.023694/2020-56 / X5H121ML227W (8.19495.1)  
RUA ZAMZIBAR, 980 - CASA VERDE - 02512010 - SÃO PAULO/SP  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1858500/21-1

Consultado em 05/06/2024 14:00:23 no endereço <https://consultas.anvisa.gov.br/#/documentos/tecnicos/25351023694202056/25351023694202056/289737/>





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

MAPMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**

33.375.370/0001-62

**Nome Fantasia**

MAPMED

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**

RUA ZAMZIBAR, 980 - CASA VERDE CEP: 02.512-010

**Cidade/UF**

SÃO PAULO/SP

**Responsável Técnico**

JATACYARA PEREIRA DA CRUZ

**Responsável Legal**

MAGNO KARTON DE FREITAS

Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

8.19495-1 (X5H121ML227W)

**Data da Autorização**

26/02/2020

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.023694/2020-56

**Autorização**

8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)

**Atividades / Classes**

**Armazenar**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

**Distribuir**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

**Expedir**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

**Importar**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

**Transportar**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)



