



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

P.M. ALIANÇA - TO  
FLS. N.º 2628 III

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

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

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

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

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

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

Emitida às 13:46:44 do dia 17/11/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/05/2023.

Código de controle da certidão: **4DE8.C47B.21C1.29B4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 37.374.797/0001-05  
**Razão Social:** PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA  
**Endereço:** RUA QUADRA 13 ORLA OESTE LOTE 15 / VILA LUZIMANGUES / PORTO NACIONAL / TO / 77500-000

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

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

**Validade:** 08/11/2022 a 07/12/2022

**Certificação Número:** 2022110805183854453662

Informação obtida em 09/11/2022 08:46:20

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)





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

Número da Certidão:

4226563

P.M. ALIANÇA - TO  
FLS. N.º 2430

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - PESSOA JURÍDICA**

**IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:**

**RAZÃO SOCIAL** PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ** 37.374.797/0001-05

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

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

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

**MUNICÍPIO** PORTO NACIONAL - TO

**FINALIDADE:**

LICITAÇÃO

**HISTÓRICO:**

NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA

---

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

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

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

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

---

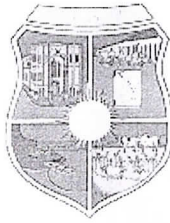
Data Emissão: Quinta-feira, 17 de Novembro de 2022 - 13h 44m 38s

Emitida Via INTERNET

**Atenção:**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO CONTRIBUINTE NÚMERO 154489

## DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CPF/CNPJ: 37374797000105

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0

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

## CERTIDÃO E FUNDAMENTO

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

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

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

Ressalva: LICITAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO NACIONAL, QUINTA-FEIRA 17 NOVEMBRO DE 2022.

## SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Sábado 17 Dezembro de 2022.

EMITIDA: Quinta-feira 17 Novembro de 2022 às 01:50:40

Código de Validação: 12069154489

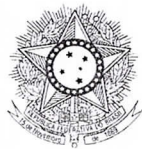
Certidão emitida gratuitamente.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

QRCode





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 37.374.797/0001-05

Certidão n.º: 26391313/2022

Expedição: 16/08/2022, às 07:36:27

Validade: 12/02/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n.º **37.374.797/0001-05**, **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.



P.M. ALIANÇA - TO  
FLS. N.º 9433

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

Nº 5d8ddbb5

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

PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

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

**Observações:**

- a) Certidão expedida gratuitamente, através da **Internet**, exceto falência e execuções fiscais, que são pagas nos termos do Provimento n. 2 da Corregedoria Geral da Justiça do Estado do Tocantins.
- b) a autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Seção Judiciária do Tocantins, acessível através do endereço:  
**[eproc1.tjto.jus.br/eprocV2\\_prod\\_1grau/externo\\_controlador.php?acao=cj](http://eproc1.tjto.jus.br/eprocV2_prod_1grau/externo_controlador.php?acao=cj)**
- c) válida por 60 (sessenta) dias - Provimento n.º 11/2019/CGJUS/TO;
- d) a autenticação poderá ser efetivada, no máximo, até 3(três) meses após a sua expedição;
- e) o parâmetro de pesquisa para confecção desta certidão levou em conta processos e procedimentos que estejam em tramitação nos Juizados Especiais.

Palmas - TO, 03/11/2022 11:02:25





P.M. ALIANÇA - TO  
FLS. N° 243470

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

ALVARÁ N° 2022000543

CCP: 135908 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2017830940

RAZÃO SOCIAL: PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA: \*\*\*\*\*

CNPJ: 37.374.797/0001-05

ENDEREÇO: -, Qd. 013 Lt. 15 Nº SN

BAIRRO: ORLA OESTE

COMPLEMENTO: VILA LUZIMANGUES

TIPO DO ALVARÁ: Definitivo CORPO DE BOMBEIRO 04234/2022

DATA DE EXPEDIÇÃO DO ALVARÁ: 27/05/2022 VALIDADE CB: 05/05/2023

DATA DE VALIDADE: 31/12/2022 ÁREA OCUPADA 155.10

REPRESENTANTE: ALINE ANTONIAZZI PEREIRA

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

Início da atividade: 10/06/2020

Atividade econômica principal:

4644301 Comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Atividade econômica secundaria:

- 4619200 Representantes comerciais e agentes do comercio de mercadorias em geral nao especializado
- 4639701 Comercio atacadista de produtos alimenticios em geral
- 4645101 Comercio atacadista de instrumentos e materiais para uso medico, cirurgico, hospitalar e de laboratorios
- 4645103 laboratorios

Leandro Pereira Mendes  
Coordenador de Apoio  
Logístico Distrital  
Decreto 128/2022

Vanuza Martins  
Coordenadora de Supervisão  
Distrital Tributária  
Decreto 128/2022

Antônio Junior de Oliveira  
Diretor de Receita Municipal  
Decreto 528/2022



935132165422052

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/153853005227003221205>



CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 153853005227003221205-1  
Data: 30/05/2022 09:39:21  
Valor Total do Ato: R\$ 5,02  
Selo Digital Tipo Normal C: ANA55730-NP1Z;



CNJ: 06.870-0  
Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em segunda-feira, 30 de maio de 2022 10:05:22 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 30/05/2022 13:34:24 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 153853005227003221205-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b599870f76e77509d254dbec716f4f95e871775091b5d5d1962e46c285aaf6d5dfb11874af9e60c6b9504734e7a03af0ff4c  
c4b9bf4dc2237cb88718132e9fb7c





1º TABELIONATO DE NOTAS

BEI, EMANUEL ACATÁBA REIS DE SOUSA - TABELIÃO  
PALMAS - TOCANTINS - FONE: (63) 3216-4376

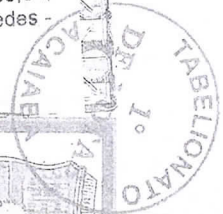
Confira a autenticidade do ato em: <http://www.tjto.jus.br>



Selo nº 126433AA8857949-HLE

Autentico a presente fotocopia conforme o original que me foi apresentado. Dou fé. 1013\*Palmas, 23 de setembro de 2022. Custas: R\$2,91. TFI: R\$0,81. FUNCIVIL: R\$0,57, ISS: R\$0,15 - Ivanilde Alves Guedes - Escrevente.

*Ivanilde*



Estado do Tocantins  
Prefeitura de Porto Nacional  
Secretaria Municipal de Saúde  
Coordenação Municipal de Vigilância Sanitária

ALVARÁ  
SANITÁRIO  
MUNICIPAL  
Nº 305/2022  
1. Validade:  
04/08/2023

2. NOME FANTASIA:  
Pontomedi Distribuidora de Medicamentos

3. INSC. MUNICIPAL:  
2017830940

4. PESSOA JURÍDICA OU FÍSICA:  
Pontomedi Distribuidora de Medicamentos Ltda

5. CNPJ/CPF:  
37.374.797/00001-05

6. ENDEREÇO:  
Rua Araguaina Qd. 13 Lt. 15 setor Orla Oeste - Luzimangues

7. CÓDIGO DA ATIVIDADE: 46.44-3-01  
8. RAMO DE ATIVIDADE: Comercio atacadista de medicamentos e drogas De uso humano.

9. Nº DO PROCESSO: 10. RESPONSÁVEL LEGAL: Aline Antoniazzi Pereira.  
11. RESPONSÁVEL TÉCNICO: Aline Antoniazzi Pereira CRF/TO 3168

II - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Dispensação de medicamentos sujeito a controle especial

12. DATA  
15/09/2022  
12. EXERCÍCIO  
2022

"ESTE ALVARÁ DEVE SER AFIXADO EM LOCAI VISÍVEL"


Victoria Pereira Rodrigues S. Reis  
Coordenadora de Vigilância Sanitária  
Decreto 1577/2022

Secretária Municipal de Saúde  
Decreto 004/2021

COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA SECRETARIO (A) MUNICIPAL DE SAÚDE



P.M. ALIANÇA - TO  
9496  
FLS. Nº

 <p>GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS SECRETARIA DA FAZENDA DIRETORIA DA RECEITA</p>	<p><b>BIC</b></p> <p>BOLETIM DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS</p>		<p>1.1 - Coletoria Estadual AGENCIA DE ATENDIMENTO DE PORTO NACIONAL</p> <p>Inscrição Estadual (Nova) 29.505.922-2</p> <p>Inscrição Estadual (antena) - - -</p>	
	<p>2 - SOLICITAÇÃO CADASTRAL</p> <p>2.1 - Natureza da Solicitação  <input checked="" type="checkbox"/> 1 - CADASTRAMENTO                  2 - ALTERAÇÃO  <input type="checkbox"/> 3 - REATUAÇÃO                  4 - SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA  <input type="checkbox"/> 5 - SUSPENSÃO DE OFÍCIO                  6 - RECADASTRAMENTO  <input type="checkbox"/> 7 - BAIXA VOLUNTÁRIA                  8 - BAIXA DE OFÍCIO</p>			
<p>3 - IDENTIFICAÇÃO</p> <p>3.1 - Nome ou Razão Social PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</p> <p>3.2 - Nome de Fantasia PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</p> <p>3.3 - Inscrição no CNPJ ou CPF 37.374.797/0001-05</p> <p>3.4 - Tipo de Contribuinte <input checked="" type="checkbox"/> 1 - PESSOA FÍSICA <input type="checkbox"/> 2 - PESSOA JURÍDICA</p> <p>3.5 - Atividade - início 13/10/2020</p> <p>3.6 - Atividade - fim -</p>				
<p>4 - ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO</p> <p>4.1 - Tipo do Logradouro RUA</p> <p>4.2 - Nome do Logradouro QUADRA 13 ORLA OESTE</p> <p>4.3 - Número SN</p> <p>4.4 - Complemento LOTE 15</p> <p>4.5 - Bairro / Distrito VILA LUZIMANGUES</p> <p>4.6 - Município PORTO NACIONAL</p> <p>4.7 - UF TO</p> <p>4.8 - E-mail da empresa cassio_406@hotmail.com</p> <p>4.9 - Cód. Município 171820-4</p> <p>4.10 - Localização <input checked="" type="checkbox"/> 1 - ZONA URBANA <input type="checkbox"/> 2 - ZONA RURAL</p> <p>4.11 - Cód. DDD - Telefone 54 99627-9079</p> <p>4.12 - CEP 77.500-000</p>				
<p>5 - INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS</p> <p>5.1 - Nº Registro/Alteração na Junta Comercial 17200625963</p> <p>5.2 - Data do Registro 10/06/2020</p> <p>5.3 - Capital Social 150.000,00</p> <p>5.4 - Categoria do Estabelecimento <input checked="" type="checkbox"/> 1 - ÚNICO <input type="checkbox"/> 2 - MATRIZ <input type="checkbox"/> 3 - FILIAL <input type="checkbox"/> 4 - DEPOSITO FECHADO <input type="checkbox"/> 5 - ARMAZÉM GERAL <input type="checkbox"/> 6 - CANTIERO DE OBRAS</p> <p>5.5 - Regime de Recolhimento <input checked="" type="checkbox"/> 1 - NORMAL <input type="checkbox"/> 2 - SUBSTITUIÇÃO <input type="checkbox"/> 3 - ESTIMADO <input type="checkbox"/> 4 - ESPECIAL <input type="checkbox"/> 5 - Simples Nacional</p> <p>5.6 - Código da Natureza Jurídica 206-2</p> <p>5.7 - Descrição da Natureza Jurídica SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA</p>				
<p>6 - INFORMAÇÕES SOBRE A EXPLORAÇÃO RURAL</p> <p>6.1 - Nome do Imóvel</p> <p>6.2 - Categoria de Ocupação <input type="checkbox"/> 1 - PROPRIETÁRIO <input type="checkbox"/> 2 - ARRENDATÁRIO <input type="checkbox"/> 3 - POSSESSOR <input type="checkbox"/> 4 - COMODATÁRIO <input type="checkbox"/> 5 - CONDÔMÍNIO <input type="checkbox"/> 6 - OUTROS</p> <p>6.3 - Área do Imóvel (ha)</p> <p>6.4 - Área de Pastagem Natural (ha)</p> <p>6.5 - Área de Pastagem Formada (ha)</p> <p>6.6 - Área Cultivada (ha)</p> <p>6.7 - Área Inexplorada (ha)</p> <p>6.8 - Registro Imobiliário</p> <p>6.9 - Número do Registro</p> <p>6.10 - Livro</p> <p>6.11 - Fls.</p> <p>6.12 - Inscrição no Incri</p> <p>6.13 - Informações Complementares (lote, nº, loteamento, acesso, etc.)</p>				
<p>7 - CONTABILISTA RESPONSÁVEL</p> <p>7.1 - CPF 003.269.780-54</p> <p>7.2 - Nome IVONEIALEXANDRE STEIN</p> <p>7.3 - CRC 071011-03</p> <p>7.4 - Endereço RUA ERNESTO PAGNONCELLI 41 KOLLER</p> <p>7.5 - Cód. DDD Telefone</p> <p>7.6 - E-mail CONTAMAX@CONTAMAXERECHIM.COM.BR</p> <p>7.7 - Município ERECHIM</p> <p>7.8 - UF RS</p> <p>7.9 - CEP 99.711-268</p>				
<p>8 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL DECLARANTE</p> <p>8.1 - CPF 005.213.580-27</p> <p>8.2 - Nome do Responsável ALINE ANTONIAZZI PEREIRA</p> <p>8.3 - C.I. 2089024869</p> <p>8.4 - Org. Expedidor SSP/RS</p> <p>8.5 - Endereço RUA QUADRA 13 ORLA OESTE VILA LUZIMANGUES</p> <p>8.6 - Município PORTO NACIONAL</p> <p>8.7 - UF TO</p> <p>8.8 - CEP 77.500-000</p> <p>8.9 - Cód. DDD Telefone (54) 99627-9079</p>				
<p>9 - DECLARAÇÃO DA COLETORIA ESTADUAL</p> <p>9.1 - Declaração DECLARO QUE CONFIRMAÇÃO DAS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE BOLETIM COM A DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA PELO CONTRIBUINTE.</p> <p>9.2 - Observação CADASTRO</p> <p>9.3 - Local de recepção AGENCIA DE ATENDIMENTO DE PORTO NACIONAL</p> <p>9.4 - Data 13/10/2020</p> <p>9.5 - Nome e Assinatura do Servidor DANIELLE FELIX DELMONDES FIGUEIREDO</p> <p>9.6 - Matrícula 8667705</p>				
<p>10 - CARIMBO PADRONIZADO</p> <p>10.1 - COLETORIA ESTADUAL</p>				
<p>11 - USO DA SEFAZ</p> <p>VISTORIA APÓS DILIGÊNCIA, MANIFESTO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> FAVORÁVEL <input type="checkbox"/> DESFAVORÁVEL</p> <p>Motivo: ART. 96 DO RICMS - DEC.2.912/06 REDAÇÃO DEC.4.469/11</p> <p>DATA: 02/09/2020</p> <p>ADIL DE ARAUJO SOBRAL 6897266</p> <p>HOMOLOGAÇÃO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> DEFIRO <input type="checkbox"/> INDEFIRO</p> <p>Motivo: ART. 96 DO RICMS - DEC.2.912/06 REDAÇÃO DEC.4.469/11</p> <p>DATA: 13/10/2020</p> <p>MARCELIO RODRIGUES DE LIMA 6953948</p>				

P.M. ALIANÇA - TO  
FILS. N° 243740

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

13/10/2020 09:42:37

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



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



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

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular



12 - TITULAR DE FIRMA INDIVIDUAL, SÓCIOS, ADMINISTRADORES DE S/A E COOPERATIVA

FLS. N° 3138 III

12.1 - CPF/CNPJ 005.213.580-27	12.2 - Nome ou Razão Social ALINE ANTONIAZZI PEREIRA		12.3 - Nacionalidade <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Brasil <input type="checkbox"/> 2 - Exterior		12.4 - País BRASIL	
12.5 - Endereço RUA QUADRA 13 ORLA OESTE VILA LUZIMANGUES			12.6 - C.I.n° 2089024869	12.7 - Org. Exped SSP/RS		
12.8 - Município PORTO NACIONAL	12.9 - UF TO	12.10 - CEP 77.500-000	12.11 - Cód. DDD Telefone (54) 99627-9079	12.12 - Condição <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Titular <input type="checkbox"/> 2 - Sócio	12.13 - Mandato a	12.14 - %Part. 90,500000
12.15 - CPF/CNPJ 819.974.180-53	12.16 - Nome ou Razão Social ELVIS CELANTE		12.17 - Nacionalidade <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Brasil <input type="checkbox"/> 2 - Exterior		12.18 - País BRASIL	
12.19 - Endereço RUA QUADRA 13 ORLA OESTE VILA LUZIMANGUES			12.20 - C.I.n° 3071316412	12.21 - Org. Exped SJS/RS		
12.22 - Município PORTO NACIONAL	12.23 - UF TO	12.24 - CEP 77.500-000	12.25 - Cód. DDD Telefone (94) 99252-3020	12.26 - Condição <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Titular <input type="checkbox"/> 2 - Sócio	12.27 - Mandato a	12.28 - %Part. 9,500000
12.29 - CPF/CNPJ	12.30 - Nome ou Razão Social		12.31 - Nacionalidade <input type="checkbox"/> 1 - Brasil <input type="checkbox"/> 2 - Exterior		12.32 - País	
12.33 - Endereço			12.34 - C.I.n°	12.35 - Org. Exped		
12.36 - Município	12.37 - UF	12.38 - CEP	12.39 - Cód. DDD Telefone	12.40 - Condição <input type="checkbox"/> 1 - Titular <input type="checkbox"/> 2 - Sócio	12.41 - Mandato a	12.42 - %Part.
12.43 - CPF/CNPJ	12.44 - Nome ou Razão Social		12.45 - Nacionalidade <input type="checkbox"/> 1 - Brasil <input type="checkbox"/> 2 - Exterior		12.46 - País	
12.47 - Endereço			12.48 - C.I.n°	12.49 - Org. Exped		
12.50 - Município	12.51 - UF	12.52 - CEP	12.53 - Cód. DDD Telefone	12.54 - Condição <input type="checkbox"/> 1 - Titular <input type="checkbox"/> 2 - Sócio	12.55 - Mandato a	12.56 - %Part.
12.57 - CPF/CNPJ	12.58 - Nome ou Razão Social		12.59 - Nacionalidade <input type="checkbox"/> 1 - Brasil <input type="checkbox"/> 2 - Exterior		12.60 - País	
12.61 - Endereço			12.62 - C.I.n°	12.63 - Org. Exped		
12.64 - Município	12.65 - UF	12.66 - CEP	12.67 - Cód. DDD Telefone	12.68 - Condição <input type="checkbox"/> 1 - Titular <input type="checkbox"/> 2 - Sócio	12.69 - Mandato a	12.70 - %Part.
12.71 - CPF/CNPJ	12.72 - Nome ou Razão Social		12.73 - Nacionalidade <input type="checkbox"/> 1 - Brasil <input type="checkbox"/> 2 - Exterior		12.74 - País	
12.75 - Endereço			12.76 - C.I.n°	12.77 - Org. Exped		
12.78 - Município	12.79 - UF	12.80 - CEP	12.81 - Cód. DDD Telefone	12.82 - Condição <input type="checkbox"/> 1 - Titular <input type="checkbox"/> 2 - Sócio	12.83 - Mandato a	12.84 - %Part.
12.85 - CPF/CNPJ	12.86 - Nome ou Razão Social		12.87 - Nacionalidade <input type="checkbox"/> 1 - Brasil <input type="checkbox"/> 2 - Exterior		12.88 - País	
12.89 - Endereço			12.90 - C.I.n°	12.91 - Org. Exped		
12.92 - Município	12.93 - UF	12.94 - CEP	12.95 - Cód. DDD Telefone	12.96 - Condição <input type="checkbox"/> 1 - Titular <input type="checkbox"/> 2 - Sócio	12.97 - Mandato a	12.98 - %Part.
12.99 - CPF/CNPJ	12.100 - Nome ou Razão Social		12.101 - Nacionalidade <input type="checkbox"/> 1 - Brasil <input type="checkbox"/> 2 - Exterior		12.102 - País	
12.103 - Endereço			12.104 - C.I.n°	12.105 - Org. Exped		
12.106 - Município	12.107 - UF	12.108 - CEP	12.109 - Cód. DDD Telefone	12.110 - Condição <input type="checkbox"/> 1 - Titular <input type="checkbox"/> 2 - Sócio	12.111 - Mandato a	12.112 - %Part.

13 - DECLARAÇÃO DO CONTRIBUINTE

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

14 - OBSERVAÇÕES

--

13/10/2020 09:42:37

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

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



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 153850202214569393735-2  
Data: 02/02/2021 09:41:21  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALC57649-ISBN;



CNJ: 06.870-0

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

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB



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

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

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

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

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 153850202214569393735-1 a 153850202214569393735-2

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b471abd188e6649e7d599dcebf68a7bf6bae9341309b053713ff74bd5d8f21da507b618b23af772f5a945d6cace122e45f4c  
c4b9bf4dc2237cb88718132e9fb7c



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



## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		Protocolo: TOC2201403134			
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 17200625963	CNPJ 37.374.797/0001-05	Data de Ato Constitutivo 10/06/2020	Início de Atividade 09/06/2020		
<b>Endereço Completo</b> Rua QUADRA 13 ORLA OESTE, Nº LOTE15, VILA LUZIMANGUES - Porto Nacional/TO - CEP 77500-000					
<b>Objeto Social</b> COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDICOS, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIO COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA HIGIENE E LIMPEZA DOMICILIAR COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS HUMANO COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS NATURAIS, HOMEOPATICOS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS E MATERIAS MEDICOS, ORTOPEDICOS E ODONTOLOGICOS COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PERFUMARIA E HIGIENE PESSOAL COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS ALUGUEL DE MATERIAL MEDICO ALUGUEL DE EQUIPAMENTO HOSPITALARES PRESTACAO DE SERVICO DE REPRESENTACAO COMERCIAL					
<b>Capital Social</b> R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)		<b>Porte</b> ME (Microempresa)	<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado		
<b>Capital Integralizado</b> R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)					
<b>Dados do Sócio</b>					
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
ALINE ANTONIAZZI PEREIRA	005.213.580-27	R\$ 75.000,00	Sócio	S	Indeterminado
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
CASSIANO PEREIRA	001.476.510-18	R\$ 75.000,00	Sócio	N	Indeterminado
<b>Dados do Administrador</b>					
Nome	CPF	Término do mandato			
ALINE ANTONIAZZI PEREIRA	005.213.580-27	Indeterminado			
<b>Último Arquivamento</b>				<b>Situação</b>	
Data	Número	Ato/eventos		ATIVA	
17/03/2021	20210129760	002 / 051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO		Status SEM STATUS	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 03/11/2022, às 15:12:49 (horário de Brasília).  
 Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.simplifica.to.gov.br>, com o código JPL55J5S.



TOC2201403134

Erlan Souza Milhomem  
 Secretário Geral

## CERTIDÃO ESPECÍFICA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Certificamos que PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:

Protocolo: TOC2201403192

NIRE 17200625963  
 CNPJ 37.374.797/0001-05

Situação  
 ATIVA  
 Status  
 SEM STATUS

Endereço Completo QUADRA 13 ORLA OESTE, Nº LOTE15, xxxxx, VILA LUZIMANGUES - Porto Nacional/TO - CEP 77500-000

#### Arquivamentos Posteriores

Ato	Número	Data	Descrição
002	20210129760	17/03/2021	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20210129760	17/03/2021	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20210007656	22/01/2021	BALANÇO
002	20200451340	07/10/2020	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20200451340	07/10/2020	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
315	20200230689	10/06/2020	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
090	17200625963	10/06/2020	CONTRATO

Esta certidão foi emitida automaticamente em 03/11/2022, às 15:14:14 (horário de Brasília).  
 Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.simplifica.to.gov.br>, com o código JMEJBK1K.



TOC2201403192

Erlan Souza Milhomem  
 Secretário(a) Geral

Declaração Original

Período de Apuração: 01/02/2022 a 28/02/2022

P.M. ALIANÇA - TO  
FLS. Nº 246/117**1. Identificação do Contribuinte**

CNPJ Matriz: 37.374.797/0001-05  
Nome empresarial: PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Data de abertura no CNPJ: 10/06/2020  
Optante pelo Simples Nacional: Sim  
Regime de Apuração: Competência  
Nº da Declaração: 37374797202202001

**1.1 CNPJ das filiais presentes nesta declaração:**

Nenhuma

**2. Apuração do Simples Nacional****2.1 Discriminativo de Receitas**

Total de Receitas Brutas (R\$)	Mercado Interno	Mercado Externo	Total
Receita Bruta do PA (RPA) - Competência	50.153,92	0,00	50.153,92
Receita bruta acumulada nos doze meses anteriores ao PA (RBT12)	261.868,76	0,00	261.868,76
Receita bruta acumulada nos doze meses anteriores ao PA proporcionalizada (RBT12p)			
Receita bruta acumulada no ano-calendário corrente (RBA)	76.903,46	0,00	76.903,46
Receita bruta acumulada no ano-calendário anterior (RBAA)	235.119,22	0,00	235.119,22
Limite de receita bruta proporcionalizado	4.800.000,00	4.800.000,00	

**2.2) Receitas Brutas Anteriores (R\$)****2.2.1) Mercado Interno**

01/2021	0,00	02/2021	0,00	03/2021	3.785,80	04/2021	1.597,50
05/2021	10.332,90	06/2021	19.976,26	07/2021	25.153,61	08/2021	11.472,85
09/2021	20.418,01	10/2021	27.022,60	11/2021	37.235,99	12/2021	78.123,70
01/2022	26.749,54						

**2.2.2) Mercado Externo**

01/2021	0,00	02/2021	0,00	03/2021	0,00	04/2021	0,00
05/2021	0,00	06/2021	0,00	07/2021	0,00	08/2021	0,00
09/2021	0,00	10/2021	0,00	11/2021	0,00	12/2021	0,00
01/2022	0,00						

**2.3) Folha de Salários Anteriores (R\$)**

Nenhuma

**2.4) Fator r**

Fator r = Não se aplica

**2.5) Valores Fixos**

Não se aplica

## 2.6) Resumo da Declaração

Receita Bruta Auferida (regime competência)	Valor Total do Débito Declarado (R\$)
50.153,92	2.523,60

P.M. ALIANÇA - TO  
FLS. Nº 2443-10

## 2.7) Informações da Declaração por Estabelecimento

CNPJ Estabelecimento: 37.374.797/0001-05	
Município: PORTO NACIONAL	UF: TO
Sublimite de Receita Anual (R\$): 3.600.000,00	Impedido de recolher ICMS/ISS no DAS: Não

Valor do Débito por Tributo para a Atividade (R\$):

Revenda de mercadorias, exceto para o exterior - Sem substituição tributária/tributação monofásica/antecipação com encerramento de tributação (o substituto tributário do ICMS deve utilizar essa opção)

Receita Bruta Informada: R\$ 50.153,92

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
138,80	88,33	321,51	69,65	1.047,29	858,02	0,00	0,00	2.523,60

Parcela 1: R\$ 50.153,92

Totais do Estabelecimento

Valor Informado: 50.153,92

Total do Débito Declarado (exigível + suspenso)

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
138,80	88,33	321,51	69,65	1.047,29	858,02	0,00	0,00	2.523,60

Total do Débito com Exigibilidade Suspensa (R\$)

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total do Débito Exigível (R\$)

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
138,80	88,33	321,51	69,65	1.047,29	858,02	0,00	0,00	2.523,60

## 2.8) Total Geral da Empresa

Total do Débito Declarado (exigível + suspenso) (R\$)

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
138,80	88,33	321,51	69,65	1.047,29	858,02	0,00	0,00	2.523,60

Total do Débito com Exigibilidade Suspensa (R\$)

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total do Débito Exigível (R\$)

IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/ CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
138,80	88,33	321,51	69,65	1.047,29	858,02	0,00	0,00	2.523,60

## 3. Informações da Recepção da Declaração

Data e horário da transmissão da Declaração: 08/03/2022 17:49:29

Número do Recibo: 01.07.22067.0408561-2

Número da Declaração: 37374797202202001

Número do Recibo: 01.07.22067.0408561-2

Autenticação: 37353.37746.47045.97122

Página 2



Autenticação: 37353.37746.47045.97122

P.M. ALIANÇA - TO  
FLS. N.º 244/20

Declaração Original

## 1. Informações do Contribuinte

Nome Empresarial PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ da Matriz 37.374.797/0001-05
Data da Abertura no CNPJ 10/06/2020	Optante pelo Simples Nacional Sim
CNPJ das filiais presentes nesta declaração Nenhuma.	

## 2. Resumo da Apuração

## 2.1 Apuração no Simples Nacional

Período de Apuração	Número da Apuração	Receita Bruta Auferida	Total do Débito Declarado	Total do Débito com Exigibilidade Suspensa	Total do Débito Exigível
02/2022	37374797202202001	R\$ 50.153,92	R\$ 2.523,60	R\$ 0,00	R\$ 2.523,60

## 3. Informações da Recepção da Apuração no PGDAS-D

Data e Horário da Transmissão (Data e Horário de Brasília) 08/03/2022 17:49:29
CPF do Responsável 005.213.580-27
IP do Usuário 191.31.169.175
Número do Recibo 01.07.22067.0408561-2
Autenticação 37353.37746.47045.97122

Data da consulta: 03/10/2022 11:09:27

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 37.374.797/0001-06

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 10/06/2020**



Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

✚ Mais informações

Imprimir

Cancelar

P.M. ALIANÇA, TO  
FLS. N.º 246

	<b>SINTEGRA/ICMS</b> Consulta Pública ao Cadastro do Estado do TOCANTINS	
---	--	---

Cadastro atualizado até: 14/03/2022 10:43

P.M. ALIANÇA - TO  
FLS. N.º 2447**IDENTIFICAÇÃO**

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

**ENDEREÇO**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

Data da Consulta: 14/03/2022 10:43

Número da Consulta:

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

## Termo de Deferimento da Opção pelo Simples Nacional



CNPJ: 37.374.797/0001-05

NOME EMPRESARIAL: PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Sua opção pelo Simples Nacional está confirmada com efeitos a partir de 10/06/2020.

A confirmação desta opção não exclui a responsabilidade do contribuinte quanto ao atendimento dos requisitos exigidos para o ingresso no Simples Nacional previstos na Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro 2006.

Resguarda-se às Administrações Tributárias o direito de anular esta opção na hipótese de declaração falsa por parte da pessoa jurídica.

Sua opção pelo Simples Nacional e Simei implica aceitação obrigatória de sistema de comunicação eletrônica, Domicílio Tributário Eletrônico do Simples Nacional (DTE-SN), destinado, dentre outras finalidades, a:

I – cientificar o sujeito passivo de quaisquer tipos de atos administrativos, incluídos os relativos ao indeferimento de opção pelo Simples Nacional, à exclusão desse Regime e a ações fiscais;

II – encaminhar notificações e intimações; e

III – expedir avisos em geral.

O DTE-SN não exclui outras formas de notificação, intimação ou avisos previstos nas legislações dos entes federados, incluídas as eletrônicas.

O sistema de comunicação eletrônica implicará o seguinte:

I - as comunicações serão feitas, por meio eletrônico, no Portal do Simples Nacional, dispensando-se a sua publicação no Diário Oficial e o envio por via postal;

II - a comunicação será considerada pessoal para todos os efeitos legais;

III - a ciência com utilização de certificação digital ou de código de acesso possui os requisitos de validade;

IV - considerar-se-á realizada a ciência da comunicação na data em que o sujeito passivo efetivar a consulta eletrônica ao teor da comunicação;

V - na hipótese do item anterior, nos casos em que a consulta se dê em dia não útil, a comunicação será considerada como realizada no primeiro dia útil seguinte;

VI - a consulta às comunicações do sistema deverá ser feita em até 45 (quarenta e cinco) dias contados da data da disponibilização da comunicação no portal, sob pena de ser considerada automaticamente realizada na data do término desse prazo, ou, se esse vencer em dia não útil, fica prorrogado para o dia útil imediatamente posterior.

Número Validador: 00.00.12.01.85.98