



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

P.M. ALIANÇA - TO  
FLS. N.º *1234*

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

Nome: PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 00.545.222/0001-90

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 11:00:40 do dia 14/11/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/05/2023.

Código de controle da certidão: **9BBB.1555.E30D.8189**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 00.545.222/0001-90**Razão Social:** PROFARM COMERCIO DE MED E MATERIAL HOSPITALAR LTDA**Endereço:** QD 404 SUL AVENIDA LO 11 S/N LT. 05 / PLANO DIRETOR SUL / PALMAS / TO / 77021-640

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:** 05/11/2022 a 04/12/2022**Certificação Número:** 2022110500255178917057

Informação obtida em 14/11/2022 11:03:40

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:

4221505



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - PESSOA JURÍDICA

**IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:**

**RAZÃO SOCIAL** PROFARM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPIT

**CNPJ** 00.545.222/0001-90

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

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

**ENDEREÇO:** QD 712 Sul Alameda 2, S/N, Plano Diretor Sul - ZONA URBAN

**MUNICÍPIO** PALMAS - 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: Segunda-feira, 14 de Novembro de 2022 - 11h 01m 52s

Emitida Via INTERNET

**Atenção:**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DE PALMAS  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
SUPERINTENDÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS CONTRIBUINTE

CPF/CNPJ: 00.545.222/0001-90

Contribuinte: **PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA** Inscrição: 30384

Endereço oficial: **ASR SE 75, ALAMEDA 02, QI/09, LOTE 26-A, PLANO DIRETOR SUL, PALMAS-TO**

Endereço de correspondência: **712 S, ALAMEDA 02, Nº SN, PLANO DIRETOR SUL, PALMAS-TO**

Finalidade: **Licitação**

É certificado que, nesta data, não constam débitos pendentes em nome da pessoa jurídica acima identificada, relativos a tributos municipais, inclusive em Dívida Ativa, ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas.

Esta Certidão refere-se exclusivamente à situação da pessoa **jurídica** no âmbito da Secretaria de Finanças da Prefeitura Municipal de Palmas.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Base legal: **art. 138 da Lei Complementar nº 285, de 31 de outubro de 2013, c/c art. 205 do Código Tributário Nacional.**

A aceitação da presente Certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://cnd.palmas.to.gov.br/validar-documento/>, ou em qualquer Agência de Rendas da Secretaria de Finanças, através do número identificador e do código de validação logo abaixo:

Numero identificador: **00.545.222/0001-90**  
Código de validação: **b7d42.51d92.64281-831425**

Palmas, 14 de Novembro de 2022 às 11:00.

Certidão válida até 13 de Janeiro de 2023



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 00.545.222/0001-90

Certidão nº: 40001056/2022

Expedição: 14/11/2022, às 11:02:24

Validade: 13/05/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.545.222/0001-90**, **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.



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

Nº 0b9bfe15

**CERTIFICO** que, revendo os registros de distribuição até a presente data, em face de:  
PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
vinculado ao **CNPJ: 00.545.222/0001-90**


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

**Observações:**

- 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.
- 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)**
- válida por 60 (sessenta) dias - Provimento n.º 11/2019/CGJUS/TO;
- a autenticação poderá ser efetivada, no máximo, até **3(três) meses** após a sua expedição;
- o parâmetro de pesquisa para confecção desta certidão levou em conta processos e procedimentos que estejam em tramitação nos Juizados Especiais.

Palmas - TO, 29/09/2022 09:16:43



	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS</b> Secretaria Municipal de Finanças	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	ALVARÁ Nº
		30384	2022000234


## Alvará de Licença para Localização e Funcionamento

<b>I - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE</b>	
CONTRIBUINTE: <b>PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA - CCP 23104 CIRURGICA NACIONAL</b>	
CPF/CNPJ:	00.545.222/0001-90
ENDEREÇO:	ASR SE 75, ALAMEDA 02, QI/09, 26-A, PLANO DIRETOR SUL, PALMAS-TO 712 S, ALAMEDA 02, Nº SN, PLANO DIRETOR SUL, PALMAS-TO
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <b>P.M. ALIANÇA - TO</b>            FLS. Nº <i>1905m</i> </div>	

<b>II - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>					
EXERCÍCIO:	2022	DATA EMISSÃO:	07/01/2022	VALIDADE:	31/01/2023
		Nº PROCESSO:	2022000049		
RESPONSÁVEL PELA EMPRESA:	OSEMAR CRUZ MOUZINHO				
ÁREA DO ESTABELECIMENTO:	597.35 m2				
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:	COMERCIAL				

III - ATIVIDADES ECONÔMICAS (CNAE-FISCAL)	Licen.Sanitária	Licen.Ambiental
4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO - PRINCIPAL	Sim	Sim
4646001 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA	Sim	Não
4645101 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS	Sim	Não

<b>IV - LICENÇAS ESPECIAIS</b>			
LICENÇA SANITARIA	VALIDADE:	07/01/2023	TIPO: DEFINITIVO
LICENÇA AMBIENTAL	VALIDADE:	18/09/2024	

Expedido pela Internet em 11 de Janeiro de 2022 às 16:54	Em conformidade com o <i>Art. 7º do Decreto Nº 353/2005.</i> A validade/autenticidade deste pode ser verificado no site <a href="http://alvara.palmas.to.gov.br/autenticidade/">http://alvara.palmas.to.gov.br/autenticidade/</a> ou utilizando seu smartphone/tablet para fazer a leitura do <b>QR CODE(imagem)</b> ao lado. Código de Validação: <b>920a9.85087-298929</b>	
---	--	---

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS Secretaria Municipal de Finanças Diretoria de Administração Tributária 1 de Novembro de 2022 às 08:11	FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS FIC - PESSOA JURÍDICA	CCP <b>23104</b>	Inscrição Municipal <b>30384</b>
---	---	---------------------	-------------------------------------

### INFORMAÇÕES GERAIS

Natureza: ALTERAÇÃO	Tipo Inscrição: DEFINITIVO	Data Evento: 15/08/2012	P.M. ALIANÇA - TO FIC N° 4030
Estabelecimento: COM ESTABELECIMENTO		Horário de Funcionamento: COMERCIAL	

### DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome/Razão Social: PROFARM COM. DE MEDICAMENTOS E MAT. HOSP. LTDA	CNPJ: 00.545.222/0001-90	
Nome Fantasia: CIRURGICA NACIONAL.		
Natureza Jurídica: 2.062 - Sociedade Empresária Limitada		
Tipo Registro: JUNTA	Nº Registro: 17200149819	Data Registro: 31/07/2008
Telefone Fixo: (63) 3228-2503	Celular: (63) 3228-2503	Email: CONTABILIDADE@PROFARMTO.COM.BR

### ENDEREÇO ATIVIDADE - mesmo endereço para correspondência

Bairro/Quadra/Setor: 712 SUL (ASR SE 75)	Logradouro: ALAMEDA 02 (ALAMEDA 02)		
QI/Lote: QI. 09 (026)	Número:S/N	CEP: 77022-426	Área: 312,00 m²

### ATIVIDADE(S)

Código/Descrição:	Início:	Término:	Princ.
4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO (ATIVIDADE NECESSITA DE LICENÇA AMBIENTAL MUNICIPAL - GRAU DE RISCO BAIXO)	05/04/1995		X
4649408 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR (ATIVIDADE NECESSITA DE LICENÇA AMBIENTAL MUNICIPAL - GRAU DE RISCO MEDIO)	27/04/2022		
4646001 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA	05/04/1995		
4645101 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS	05/04/1995		

### PARTICIPAÇÃO DA SOCIEDADE (SÓCIOS DIRETORES)

Nome:	CPF/CNPJ:	Entrada:	Adm.
OSEMAR CRUZ MOUZINHO	626.341.191-00	05/04/1995	X
Endereço: 404 SUL, ALAMEDA 02, QR. 11, LOTE 007, 77021-600		Identidade: 099989	
MEUNA GLORIA ROCHA	442.822.141-04	05/04/1995	
Endereço: 1006 SUL, QI. 21, LOTE 004, Nº S/N, 77023-558		Identidade: 2284407	

### RESPONSÁVEL TÉCNICO

CPF: 259.947.512-00	Nome: ALDECI DOS SANTOS DUTRA		
Relação com a Empresa: CONTADOR	Inscrição Municipal:	Nº Inscrição CRC/UF: 1152/TO	
Endereço: 1003 SUL, ALAMEDA 03, QI. 27, LOTE 001, Nº 05, 77021-640			
Telefone Fixo: (63) 9848-6041	Celular: (63) 9848-6041	Email: DUTRACONTABILIDADE07@GMAIL.COM	

### ASSINATURAS

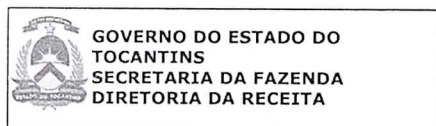
Contribuinte	Responsável Técnico	Órgão Receptor (com data)



**P.M. ALIANÇA - TO**  
 FLS. N.º *1978m*



Situação do Contribuinte: Inscrição Ativa

**1 - CONTROLE**

1.1 COLETORIA ESTADUAL AGENCIA DE ATENDIMENTO DE PALMAS
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
29.053.857-2

**2 - SOLICITAÇÃO CADASTRAL**

2.1 <input type="checkbox"/> 1 - CADASTRAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> 2 - ALTERAÇÃO	<input type="checkbox"/> 3 - REATIVAÇÃO <input type="checkbox"/> 4 - SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA	<input type="checkbox"/> 5 - SUSPENSÃO DE OFÍCIO <input type="checkbox"/> 6 - RECADASTRAMENTO	<input type="checkbox"/> 7 - BAIXA VOLUNTÁRIA <input type="checkbox"/> 8 - BAIXA DE OFÍCIO	2.2 - ORIGEM <input checked="" type="checkbox"/> 9 1 - SEFAZ 2 - CONTRIBUINTE
--	--	--	---	--

**3 - IDENTIFICAÇÃO**

3.1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL PROFARM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA			
3.2 - NOME DE FANTASIA CIRURGICA NACIONAL			
3.3 - INSCRIÇÃO NO CNPJ OU CPF 00.545.222/0001-90	3.4 TIPO DE CONTRIBUINTE <input checked="" type="checkbox"/> 1 - PESSOA FÍSICA <input type="checkbox"/> 2 - PESSOA JURÍDICA	3.5 - ATIVIDADE INÍCIO 01/04/1995	TÉRMINO

**4 - ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO**

4.1 - TIPO DO LOGRADOURO QD	4.2 - NOME DO LOGRADOURO 712 Sul Alameda 2	4.3 - NÚMERO S/N	
4.4 - COMPLEMENTO QI 09 LOTE 26-A	4.5 - BAIRRO / DISTRITO Plano Diretor Sul	4.6 - MUNICÍPIO PALMAS	4.7 - UF TO
4.8 - E-MAIL DA EMPRESA profarm.to@uol.com.br			
4.9 - CÓDIGO DO MUNICÍPIO 1721000	4.10 - LOCALIZAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - ZONA URBANA <input type="checkbox"/> 2 - ZONA RURAL	4.11 - CÓD. DDD - TELEFONE 32282531	4.12 - CEP 77.022-426

**5 - INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS**

5.1 - Nº REGISTRO/ALT. NA JUNTA COMERCIAL 1720014981	5.2 - DATA DO REGISTRO 05/04/1995	5.3 - CAPITAL SOCIAL 600.000,00	5.4 CATEGORIA DO ESTABELECIMENTO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - ÚNICO <input type="checkbox"/> 3 - FILIAL <input type="checkbox"/> 2 - MATRIZ <input type="checkbox"/> 4 - DEPÓSITO FECHADO <input type="checkbox"/> 5 - ARMAZÉM GERAL <input type="checkbox"/> 6 - CANTEIRO DE OBRAS
5.5 REGIME DE RECOLHIMENTO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - NORMAL <input type="checkbox"/> 3 - ESTIMADO <input type="checkbox"/> 2 - SUBSTITUIÇÃO <input type="checkbox"/> 4 - ESPECIAL	5.6 - CÓD. NATUREZA JURÍDICA 2062	DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA	
5.7 - CNAE-FISCAL PRINCIPAL 4644-3/01	DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL PRINCIPAL Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
5.8 - CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA 4645-1/01	DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar ...		
5.9 - CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA 4646-0/01	DESCRIÇÃO DA CNAE-FISCAL SECUNDÁRIA Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria		

**6 - INFORMAÇÕES SOBRE A EXPLORAÇÃO RURAL**

6.1 - NOME DO IMÓVEL	6.2 CATEGORIA DE OCUPAÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - PROPRIETÁRIO <input type="checkbox"/> 3 - POSSEIRO <input type="checkbox"/> 5 - CONDOMÍNIO <input type="checkbox"/> 2 - ARRENDATÁRIO <input type="checkbox"/> 4 - COMODATÁRIO <input type="checkbox"/> 6 - OUTROS		6.3 - ÁREA DO IMÓVEL (ha)
6.4 ÁREA PASTAGEM NATURAL (ha)	6.5 ÁREA PASTAGEM FORMADA (ha)	6.6 - ÁREA CULTIVADA (ha)	6.7 - ÁREA INEXPLORADA (ha)
6.8 - REGISTRO IMOBILIÁRIO	6.9 - NÚMERO DO REGISTRO	6.10 - LIVRO	6.11 - FLS.
6.13 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (lote, nº, loteamento, acesso, etc.)			6.14 INSCR. ESTADUAL PROPRIETÁRIO

**7 - CONTABILISTA RESPONSÁVEL**

7.1 - CPF 259.947.512-00	7.2 - NOME ALDECI DOS SANTOS DUTRA	7.3 - CRC TO-001152/O-9
7.4 - ENDEREÇO QD 1003 SUL, AL 03, QI 27, LT 01		
7.5 - CÓD DDD TELEFONE 63 - 98438-4739	7.6 - E-MAIL DUTRACONTABILIDADE07@GMAIL.COM	
7.7 - MUNICÍPIO PALMAS	7.8 - UF TO	7.9 - CEP 77.018-436

**8 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL DECLARANTE**

8.1 - CPF 626.341.191-00	8.2 - NOME DO RESPONSÁVEL OSEMAR CRUZ MOUZINHO	
8.3 - C.I. 099989	8.4 - ORGÃO EXPEDIDOR SSP TO	8.5 - ENDEREÇO 404 SUL QI 11 LT 07 AL 02
8.6 - MUNICÍPIO PALMAS	8.7 - UF TO	8.8 - CEP 77.021-600
		8.9 - CÓD DDD TELEFONE 63 8451103

**9 - DECLARAÇÃO DA COLETORIA ESTADUAL**

9.1 - DECLARAÇÃO DECLARO QUE CONFERI AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE BOLETIM COM A DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA PELO CONTRIBUINTE.	
9.2 - OBSERVAÇÃO	
9.3 - LOCAL DE RECEPÇÃO AGENCIA DE ATENDIMENTO DE PALMAS	9.4 - DATA 30/11/2021
9.5 - NOME E ASSINATURA DO SERVIDOR CINTIA SUZANE DE SOUSA	9.6 - MATRÍCULA 111690791

**10 - CARIMBO PADRONIZADO**

10.1 - COLETORIA ESTADUAL
---------------------------

**11 - USO DA SEFAZ**

<b>VISTORIA</b> APÓS DILIGÊNCIA, MANIFESTO: <input type="checkbox"/> FAVORÁVEL <input type="checkbox"/> DESFAVORÁVEL	<b>HOMOLOGAÇÃO</b> <input checked="" type="checkbox"/> DEFIRO <input type="checkbox"/> INDEFIRO
--	--

MOTIVO:

DATA: NOME - MATRICULA:

**P.M. ALIANÇA TO**  
 FLS. N° *[assinatura]*

MOTIVO: ART.100 § 1º INC.IV DO RICMS - DEC.2912/06 RED. DEC.4222/10

DATA: 30/11/2021 NOME - MATRICULA: MARCELIO RODRIGUES DE LIMA - 6953948

**12 - TITULAR DE FIRMA INDIVIDUAL, SÓCIOS, ADMINISTRADORES DE S/A E COOPERATIVA****29.053.857-2**

12.1 - CPF/CNPJ 442.822.141-04		12.2 - NOME OU RAZÃO SOCIAL MEUNA GLORIA ROCHA			12.3 NACIONALIDADE <input checked="" type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.4 - PAÍS BRASIL	
12.5 - ENDEREÇO 1006 SUL QI 21 LT 04 AL-06					12.6 - CI Nº 817.206		12.7 - ORG. EXPED SSP-TO	
12.8 - MUNICÍPIO PALMAS		12.9 UF TO	12.10 - CEP 77.023-558	12.11 - DDD TELEFONE 63 - 32141260	12.12 - CONDIÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO		12.13 - MANDATO	12.14 - % PART. 30
12.15 - CPF/CNPJ 626.341.191-00		12.16 - NOME OU RAZÃO SOCIAL OSEMAR CRUZ MOUZINHO			12.17 NACIONALIDADE <input checked="" type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.18 - PAÍS BRASIL	
12.19 - ENDEREÇO 404 SUL QI 11 LT 07 AL 02					12.20 - CI Nº 099989		12.21 - ORG. EXPED SSP TO	
12.22 - MUNICÍPIO PALMAS		12.23 UF TO	12.24 - CEP 77.021-600	12.25 - DDD TELEFONE 63 8451103	12.26 - CONDIÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO		12.27 - MANDATO	12.28 - % PART. 70
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 - CI Nº		12.35 - ORG. EXPED	
12.36 - MUNICÍPIO		12.37 UF	12.38 - CEP	12.39 - DDD TELEFONE	12.40 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO		12.41 - MANDATO	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 - CI Nº		12.49 - ORG. EXPED	
12.50 - MUNICÍPIO		12.51 UF	12.52 - CEP	12.53 - DDD TELEFONE	12.54 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO		12.55 - MANDATO	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 - CI Nº		12.63 - ORG. EXPED	
12.64 - MUNICÍPIO		12.65 UF	12.66 - CEP	12.67 - DDD TELEFONE	12.68 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO		12.69 - MANDATO	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 - CI Nº		12.77 - ORG. EXPED	
12.78 - MUNICÍPIO		12.79 UF	12.80 - CEP	12.81 - DDD TELEFONE	12.82 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO		12.83 - MANDATO	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 - CI Nº		12.91 - ORG. EXPED	
12.92 - MUNICÍPIO		12.93 UF	12.94 - CEP	12.95 - DDD TELEFONE	12.96 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO		12.97 - MANDATO	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 - CI Nº		12.105 - ORG. EXPED	
12.106 - MUNICÍPIO		12.107 UF	12.108 - CEP	12.109 - DDD TELEFONE	12.110 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO		12.111 - MANDATO	12.112 - % PART.
12.113 - CPF/CNPJ		12.114 - NOME OU RAZÃO SOCIAL			12.115 NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> 1 - BRASIL <input type="checkbox"/> 2 - EXTERIOR		12.116 - PAÍS	
12.117 - ENDEREÇO					12.118 - CI Nº		12.119 - ORG. EXPED	
12.120 - MUNICÍPIO		12.121 UF	12.122 - CEP	12.123 - DDD TELEFONE	12.124 - CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> 1 - TITULAR 3 - ADM <input type="checkbox"/> 2 - SÓCIO		12.125 - MANDATO	12.126 - % PART.

**13 - DECLARAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

13.1 - LOCAL					13.2 - DATA			
13.3 - DECLARAÇÃO DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI REGISTRADAS					13.4 - ASSINATURA			

SÃO VERDADEIRAS E REPRESENTAM A SITUAÇÃO REAL DO ESTABELECIMENTO.

P.M. ALIANÇA - TO  
FLS. N° *192m*

14 - OBSERVAÇÕES

ATIVO

1/11/2022 08:10:32

## 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 a EMPRESA: PROFARM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA; CNPJ:  
00.545.222/0001-90

Protocolo:  
TOC2201409589

Não consta como empresário individual, titular, sócio, administrador e/ou participa de empresa registrada nesta Junta Comercial

Esta certidão foi emitida automaticamente em 11/11/2022, às 13:44:10 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.simplifica.to.gov.br>, com o código GK303A1.



TOC2201409589

Erlan Souza Milhomem  
Secretário Geral

## 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: PROFARM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA			Protocolo: TOC2201409546		
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 17200149819	CNPJ 00.545.222/0001-90	Data de Ato Constitutivo 05/04/1995	Início de Atividade 01/04/1995		
<b>Endereço Completo</b> Quadra ASR SE 75 ALAMEDA 2, Nº SN, QUADRA712 SUL QI/09 LOTE 26-A, PLANO DIRETOR SUL - Palmas/TO - CEP 77022-426					
<b>Objeto Social</b> COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA E COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR.					
<b>Capital Social</b> R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais)		<b>Porte</b> Demais		<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado	
<b>Capital Integralizado</b> R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais)					
<b>Dados do Sócio</b>					
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
OSEMAR CRUZ MOUZINHO	626.341.191-00	R\$ 420.000,00	Sócio	S	Indeterminado
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
MEUNA GLORIA ROCHA	442.822.141-04	R\$ 180.000,00	Sócio	N	Indeterminado
<b>Dados do Administrador</b>					
Nome	CPF	Término do mandato			
OSEMAR CRUZ MOUZINHO	626.341.191-00	Indeterminado			
<b>Último Arquivamento</b>				<b>Situação</b>	
Data	Número	Ato/eventos	Status		
17/05/2022	20220272522	021 / 985 - ATA DE REUNIAO/ASSEMBLEIA DE SOCIOS	SEM STATUS		

Esta certidão foi emitida automaticamente em 11/11/2022, às 13:42:35 (horário de Brasília).  
 Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.simplifica.to.gov.br>, com o código N3GJMDTX.



TOC2201409546

Erlan Souza Milhomem  
 Secretário Geral

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b> <b>DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA</b>	<b>ALVARÁ</b> <b>SANITARIO</b> <b>NÚMERO:</b>  <b>2022013876</b>
---	---	--

**I - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE**


<b>PESSOA JURÍDICA:</b> <b>PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA</b>	<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL:</b> <b>30384</b>
<b>NOME FATASIA:</b> <b>CIRURGICA NACIONAL</b>	<b>CNPJ:</b> <b>00545222000190</b>
<b>ENDEREÇO:</b> <b>712 S, ALAMEDA 02, Nº SN, PLANO DIRETOR SUL, PALMAS-TO</b>	<b>DATA DE VALIDADE:</b> <b>31/12/2022</b>

**II - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

<b>RAMOS DE ATIVIDADE:</b> 4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO - PRINCIPAL 4646001 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA 4645101 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS 4649408 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
<b>RESPONSÁVEL TÉCNICO:</b> HADSON CLAYTON DIAS SOUZA - - CRF TO 945
<b>OBSERVAÇÕES:</b> A EMPRESA ESTÁ APTA AO LICENCIAMENTO SANITÁRIO PARA O EXERCÍCIO DE 2022, CONSIDERANDO O ATENDIMENTO DAS EXIGÊNCIAS DOCUMENTAIS, A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS, O CÓDIGO SANITÁRIO MUNICIPAL LEI Nº 1.840/2011, A PORTARIA Nº 984/SEMUS/SUPAVS, DE 10 DE DEZEMBRO DE 2021, PORTARIA Nº 985/SEMUS/SUPAVS, DE 10 DE DEZEMBRO DE 2021. EM OBEDIÊNCIA A RDC 17/2013, ART. 17, A EMPRESA ESTÁ APTA A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS SUJEITOS À CONTROLE ESPECIAL CONFORME PORTARIA MS Nº 344/98 E A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS, CONFORME RDC 44, ARTIGO 61. 2º VIA DO ALVARÁ SANITÁRIO

**III - ORGÃO EXPEDIDOR**

<b>GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA</b>	<b>DATA:</b> <b>15/08/2022</b>
Expedido pela Internet em 15 de Agosto de 2022 às 13:36	Em conformidade com o Art. 7º do Decreto Nº 353/2005. A validade/autenticidade deste pode ser verificado no site <a href="http://alvara.palmas.to.gov.br/autenticidade/">http://alvara.palmas.to.gov.br/autenticidade/</a> ou utilizando seu smartphone/tablet para fazer a leitura do <b>QR CODE(imagem)</b> ao lado. Codigo de Validação: 1983f.4ffad-344261

