



Pedido de Empenho

Pedido	Data Emissão	Nº Solicitação	Responsável	Digitador
00833/24	13/03/2024	01167/24	VALMIR MARCELO IGLECIAS	Adriana dos Santos
Poder	EXECUTIVO			
Órgão	DEPARTAMENTO DE SAÚDE			
Unidade / Setor	ALMOXARIFADO DA SAUDE			
Cond. Pagamento				
Centro de Custo	DEPTO DE SAUDE			
Ficha 388	Valor 13.200,00			
020901	DEPARTAMENTO DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA			
3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO			
10.301.0009.2023.0000	MANUTENÇÃO E ATENDIMENTO SAÚDE - SUS			

Observação

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 01167/24
Medicamento utilizado na epidemia da dengue em desabastecimento de estoque;
Aquisição em questão se faz indispensavel no combate a epidemia da dengue recém decretada atraves do nº1890;
Item protocolado para precesso licitatorio atraves do nº 15506/23;
Medicamento desmembrado da requisição 01083/24;
Quantidade suficiente para 3 meses de consumo;
Fundamentada legamente no Art. 75, IV a da Lei Federal no 14.133/21;
E.T.P., Análise de Riscos e Termo de referencia dispensados no termos do Art. 9o, V do Decreto Municipal 1873/2024.

Fornecedor AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRE COD: 50978
Endereço: R MARCOS TAMASSIA N°: 153 CNPJ: 11.195.057/0001-00
AVARE

Cod Prod	Discr.	Marca	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
045.001.738	GERAIS DIPIRONA SODICA 500MG CAP/CI		UN	60.000	0,22	DEPTO DE SAUDE	13.200,00
CÓDIGO BEC: 103314 GRUPO: 65 CLASSE:6531 DESCRIÇÃO DO I							Obs.:
TEM: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dipirona 500mg; Forma Far							
maceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresent							
acao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Or							
al;							

Total Pedido
13.200,00

PREFEITO MUNICIPAL

TESOUREIRO

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição	Responsável	Data
01167/24	VALMIR MARCELO IGLECIAS	04/05/2024
Descrição		
Medicamento utilizado na epidemia da dengue		
Poder	EXECUTIVO	
Órgão	DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
Setor Solicitante	ALMOXARIFADO DA SAUDE	
Centro de Custo	301 DEPTO DE SAUDE	
Fornecedor	50978 AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	

Observação

Medicamento utilizado na epidemia da dengue em desabastecimento de estoque;
Aquisição em questão se faz indispensavel no combate a epidemia da dengue recém decretada atraves do nº1890;
Item protocolado para processo licitatorio atraves do nº 15506/23;
Medicamento desmembrado da requisição 01083/24;
Quantidade suficiente para 3 meses de consumo;
Fundamentada legamente no Art. 75, IV a da Lei Federal no 14.133/21;
E.T.P., Análise de Riscos e Termo de referencia dispensados no termos do Art. 9o, V do Decreto Municipal 1873/2024.

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	VI. Unit.	VI. Total
		Descrição Detalhada do Produto			Observação		
		DEPTO DE SAUDE					
1	045.001.738	GERAIS DIPIRONA SODICA 500MG CAP/CP/CP REV, ORAL	UN	60000	0	R\$0,22	R\$13.200,00
		CÓDIGO BEC: 103314 GRUPO: 65 CLASSE:6531 DESCRIÇÃO DO ITEM: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dipirona 500mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral;					
Total do Pedido							R\$13.200,00

Recebedor

Almoxarifado

Usuário: MATHEUS ZANI LECON

URGENTE

VALMIR MARCELO IGLECIAS
DIRETOR DE SAÚDE

DEFERIDO

Fernando Henrique Capato
Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA
– SP

C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

Capital Nacional das Flores

DECLARAÇÃO

Declaro que o solicitado na requisição nº 1167/2024 tem previsão no
PCA- PLANO ANUAL DE CONTRATAÇÃO e há disponibilidade orçamentária na(s)
seguinte(s) ficha(s) orçamentária(s):

FICHA : 388 DO ORÇAMENTO 2024
UO: Saúde

Holambra, 12 de março de 2024.

RODOLFO SILVA PINTO
DIRETOR DE FINANÇAS
Economista Corecon/SP 32.470

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 – FONES (019) 3802-8000 - CEP – 13825-000 – HOLAMBRA – SP
C.N.P.J. 67.172.437/0001-83 – www.holambra.sp.gov.br

Capital Nacional das Flores

DECLARAÇÃO

Declaro que o solicitado na requisição nº 01167/2024 tem previsão no PCA- PLANO ANUAL DE CONTRATAÇÃO do exercício de 2024.

Holambra, 12 de Março de 2024.


MATHEUS ZANI CECON
SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÕES DA SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE HOLAMBRA

AL. MAURICIO DE NASSAU, 444 - FONES (19) 3802-8000 - CEP : 13825-000 - HOLAMBRA - SP

CNPJ : 67.172.437/0001-83 site : www.holambra.sp.gov.br / email : gabinete@holambra.sp.gov.br

DECLARAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Holambra, 12 de Maio de 2024.

Declaro para os devidos fins que o Departamento fez a cotação de preço da Requisição nº 01167/24 para a compra de material e/ou prestação de serviços visando a escolha do menor preço que esta em pratica no mercado.

Por ser expressão de verdade, firmo o presente.

Nome completo : Matheus Zani Cecon

RG : 55.065.197 -2

Matheus Zani Cecon
Setor Compras / Licitação-Saude
RG: 55.965.197-1

Ass. do Responsavel



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE HOLAMBRA - SP
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE - SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

CHECK LIST DE DOCUMENTOS PARA DISPENSA DE LICITAÇÃO

HOLAMBRA, 12 DE Março DE 2024.

ITEM	DOCUMENTO	CHECK LIST
1	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO CNPJ	(x)
2	ATO DE CONSTITUIÇÃO DA EMPRESA (EX: CONTRATO SOCIAL)	(x)
3	CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE DÉBITO FEDERAL CONJUNTA COM INSS	(x)
4	CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE DÉBITO ESTADUAL	(x)
5	CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE DÉBITO MUNICIPAL (CASO A EMPRESA SE LOCALIZAR EM HOLAMBRA)	()
6	CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE DÉBITOS DO FGTS	(x)
7	CERTIDÃO DE REGULARIDADE TRABALHISTA	(x)

Matheus Zani Cecon
Setor Compras / Licitação-Saude
RG: 55.965.197-1

Ass do Responsável

AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



AVAREMED
Distribuidora de medicamentos

CNPJ 11.195.057/0001-00 I.E 194.163.016.118 EIRELI

ENDEREÇO: Avenida Gilberto Filgueiras, 1686 Colina da Boa Vista CEP: 18706-240

TELEFONE: (14) 3733-2601

EMAIL: avaremed@hotmail.com

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 756 (SICOB) AGÊNCIA 3197 C/C- 300.504-6-AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

BANCO: 001 (BANCO BRASIL) AGÊNCIA: 0203-8 C/C-45617-9-AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

BANCO: (CAIXA ECONÔMICA) AGÊNCIA 0286 C/C- 00004195-6 AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

PROPOSTA DE PREÇOS

À Prefeitura Municipal de Holambra

	Quant	Unid	Característica do produto	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	20.000	Unid	Bromoprida 10mg;	Prati Donaduzzi	R\$ 0,2900	R\$ 5.800,000
2	600	Fr	Bromoprida 4mg/ml;	Nativita	R\$ 2,380	R\$ 1.428,000
3	3.000	Unid	Dimenidrinato 3mg/ml; Frutose 100mg/ml; Glicose 100mg/ml; Piridoxina, Cloridrato (vitamina B6) 5mg/ml;	Takeda	R\$ 11,390	R\$ 34.170,000
4	8.000	Unid	Dimenidrinato 50mg; Piridoxina, Cloridrato 10mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido	Hypera	R\$ 0,650	R\$ 5.200,000
5	600	Fr	Dimenidrinato 25mg/ml; Piridoxina, Cloridrato 5mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oral	Cifarma	R\$ 5,500	R\$ 3.300,000
6	60.000	Unid	Dipirona 500mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido	Vitamedic	R\$ 0,220	R\$ 13.200,000
7	10.000	Fr	Dipirona 500mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oral	Farmace	R\$ 1,590	R\$ 15.900,000
8	600	Unid	Enoxaparina Sodica 40mg; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel	Blau	R\$ 15,900	R\$ 9.540,000
9	20.000	Unid	Escopolamina, butilbrometo 10mg; Dipirona Sodica 250mg;	Belfar	R\$ 0,380	R\$ 7.600,000
10	8.000	Unid	Escopolamina, Butilbrometo 10mg	Greenpharma	R\$ 0,610	R\$ 4.880,000
11	6.000	Unid	Metoclopramida, Cloridrato 10mg	Belfar	R\$ 0,100	R\$ 600,000
12	400	Unid	Sacarato de Hidroxido Ferrico (sac. de Hidroxido de Ferro Iii) Equivalente a 20mg/ml de Ferro Iii; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel	Blau	R\$ 13,400	R\$ 5.360,000
13	500	Sch	Saccharomyces Boulardii-17 200 Mg/g	Brainfarma	R\$ 2,280	R\$ 1.140,000
14	3000	Unid	Sais P/ Reidratacao Oral: Cloreto de Sodio 125,45 Mg/g; Cloreto de Potassio 53,76 Mg/g; Citrato de Sodio 103,94 Mg/g; Glicose 716,84 Mg/g; Forma Farmaceutica Po para Solucao Oral; Forma de Apresentacao Sacle/envelope 27,9 G; Via de Administracao Oral	Ifal	R\$ 1,090	R\$ 3.270,000
15	1000	Unid	Vitaminas do Complexo B; B1 (2mg); B3 (20mg); B6 (4mg); Frutose Acido Ascorbico	Hypofarma	R\$ 1,690	R\$ 1.690,000
					Total	R\$ 113.078,000

EVANDRO MANOEL RAMOS CPF 302.668.888-60

PAGAMENTO 30 DIAS

VALIDADE PROPOSTA 30 DIAS

Avaré, 12 de março de 2024



DEPARTAMENTO DE COMPRAS HOLAMBRA <compras.saudehl@gmail.com>

Cotação Avaremed!

Mayara Machado <mayara.avaremed@gmail.com>
Para: compras.saudehl@gmail.com

12 de março de 2024 às 10:13

Bom dia!

Segue em anexo a cotação solicitada,



Setor de Licitação

Atenciosamente, Mayara

Telefone: (14) 3733-2601

Avaremed Distribuidora de Medicamentos CNPJ: 11.195.057/0001-00

L.A dos Santos Distribuidora de Medicamentos (Avamed) CNPJ: 07.654.936/0001-85

PARA ENVIO DE COTAÇÃO E EMPENHO : *evandro.avaremed@gmail.com, avaremed@hotmail.com, avamed.medicamentos@yahoo.com*



Holambra 12-03.pdf

84K



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE
HOLAMBRA

CNPJ: 67.172.437/0001-83
Responsável: Matheus Zani Cecon
Telefone: (19) 97152-6163
Departamento: Compras da Saúde



Relatório de Cotação: cotação rápida 91

Pesquisa realizada em 12/03/2024 10:42:30

Relatório gerado no dia 12/03/2024 10:43:24 (IP: 179.175.14.22)

Em conformidade com a Instrução Normativa N° 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei n° 14.133).

Método Matemático Aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado Item.

Conforme Instrução Normativa N° 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei n° 14.133), no Artigo 3º, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

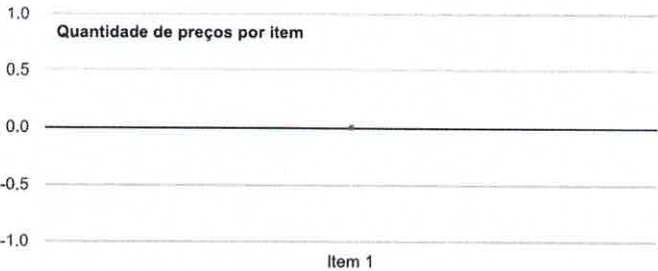
Item 1: dipirona 500mg comprimido

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	% VALOR GLOBAL	TOTAL
0 / 0	1	R\$ 0,00 (un)	-	R\$ 0,00	0%	R\$ 0,00
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,00	Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00		

Valor Global: R\$ 0,00

Valor do item em relação ao total

1) dipirona 500mg...



Detalhamento dos Itens



Item 1: dipirona 500mg comprimido

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,00 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	dipirona 500mg comprimido	





Extrato de fontes Utilizadas neste relatório

ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:



Edital nº 005/2024

Acessar Contratação

Última atualização 08/03/2024

Local: Lauro Müller/SC **Órgão:** FUNDACAO DE SAUDE DE LAURO MULLER

Unidade compradora: CIN405 - FUNDACAO DE SAUDE DE LAURO MULLER

Modalidade da contratação: Pregão - Eletrônico **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 28, I **Tipo:** Edital **Modo de Disputa:** Aberto

Registro de preço: Sim

Data de divulgação no PNCP: 08/03/2024 **Situação:** Divulgada no PNCP

Data de início de recebimento de propostas: 11/03/2024 00:00 (horário de Brasília)

Data fim de recebimento de propostas: 25/03/2024 08:50 (horário de Brasília)

Id contratação PNCP: 27611852000171-1-000009/2024 **Fonte:** Bolsa Nacional De Compras - BNC

Objeto:

O objeto desta licitação é o registro de preços para contratação de empresas do ramo pertinente para aquisição parcelada de Medicamentos para atender as demandas da Fundação Hospitalar Henrique Lage do Município de Lauro Muller/SC.

VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA

R\$ 487.986,84

Itens

Arquivos

Histórico

Portal Nacional de Contratações Públicas

Q

Entrar

86	DIPIRONA 500mgDIPIRONA 500mg	2000	R\$ 0.225	R\$ 450.00	
87	Dipirona 500 mg/ml 2ML AmpolaDipirona 500 mg/ml 2ML Ampola	4000	R\$ 1.955	R\$ 7.820.00	
88	Dipirona 500mg/ml 20ml gotasDipirona 500mg/ml 20ml gotas	200	R\$ 4.104	R\$ 820.80	
89	ENALAPRIL 10MG.ENALAPRIL 10MG.	500	R\$ 0.34	R\$ 170.00	
90	Enalapril 20mgEnalapril 20mg	500	R\$ 0.242	R\$ 121.00	

< Voltar



Criado pela Lei nº 14.133/21, o Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) é o sítio eletrônico oficial destinado à divulgação centralizada e obrigatória dos atos exigidos em sede de licitações e contratos administrativos abarcados pelo novel diploma.

É gerido pelo Comitê Gestor da Rede Nacional de Contratações Públicas, um colegiado deliberativo com suas atribuições estabelecidas no Decreto nº 10.764, de 9 de agosto de 2021.

O desenvolvimento dessa versão do Portal é um esforço conjunto de construção de uma concepção direta legal, homologado pelos indicados a compor o aludido comitê.

A adequação, fidedignidade e correteza das informações e dos arquivos relativos às contratações disponibilizadas no PNCP por força da Lei nº 14.133/2021 são de estrita responsabilidade dos órgãos e entidades contratantes.

✉ <https://portalde.servicos.economia.gov.br>

☎ 0800 978.9001

AGRADECIMENTO AOS PARCEIROS



Texto destinado a exibição de informações relacionadas à licença de uso.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 11.195.057/0001-00

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 24030382160-22

Data e hora da emissão 12/03/2024 10:59:20

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



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: AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 11.195.057/0001-00

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

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 10:25:27 do dia 04/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/08/2024.

Código de controle da certidão: **BCA4.9875.B689.F8D5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.195.057/0001-00 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 22/09/2009
--	---	--

NOME EMPRESARIAL
AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

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

LOGRADOURO
AV GILBERTO FILGUEIRAS

NÚMERO
1686

COMPLEMENTO
LETRA A

CEP
18.706-240

BAIRRO/DISTRITO
COLINA DA BOA VISTA

MUNICÍPIO
AVARE

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
AVAREMED@HOTMAIL.COM

TELEFONE
(14) 3733-2601

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
22/09/2009

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 12/03/2024 às 11:02:28 (data e hora de Brasília).

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.195.057/0001-00
Razão Social: AVAREMED DISTR DE MED EIRELI EPP
Endereço: R MARCOS TAMASSIA 153 / CONJUNTO HABITACION / AVARE / SP / 18708-380

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

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

Validade: 26/02/2024 a 26/03/2024

Certificação Número: 2024022604392562232707

Informação obtida em 12/03/2024 11:03:23

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 11.195.057/0001-00

Certidão nº: 17032290/2024

Expedição: 12/03/2024, às 11:03:44

Validade: 08/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.195.057/0001-00**, **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.

FICHA CADASTRAL SIMPLIFICADA

NESTA FICHA CADASTRAL SIMPLIFICADA, AS INFORMAÇÕES DOS QUADROS "EMPRESA", "CAPITAL", "ENDEREÇO", "OBJETO SOCIAL" E "TITULAR/SÓCIOS/DIRETORIA" REFEREM-SE À SITUAÇÃO ATUAL DA EMPRESA, NA DATA DE EMISSÃO DESTE DOCUMENTO.

A SEGUIR, SÃO INFORMADOS OS EXTRATOS DOS CINCO ÚLTIMOS ARQUIVAMENTOS REALIZADOS, SE HOUVER.

A AUTENTICIDADE DESTA FICHA CADASTRAL SIMPLIFICADA PODERÁ SER CONSULTADA NO SITE WWW.JUCESPONLINE.SP.GOV.BR, MEDIANTE O CÓDIGO DE AUTENTICIDADE INFORMADO AO FINAL DESTE DOCUMENTO.

PARA OBTER O HISTÓRICO COMPLETO DA EMPRESA, CONSULTE A FICHA CADASTRAL COMPLETA.

EMPRESA		
TRANSFORMADA		
DENOMINAÇÃO ATUAL: AVAREMED DISTRIBUIDORA LTDA		
DENOMINAÇÕES ANTERIORES: FGR ALVES LTDA.		
TIPO: LIMITADA UNIPessoal (E.P.P.)		
NIRE MATRIZ	DATA DA CONSTITUIÇÃO	EMIÇÃO
35225147911	14/02/2011	12/03/2024 11:04:13
INÍCIO DE ATIVIDADE	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
27/01/2011	11.195.057/0001-00	

CAPITAL
R\$ 75.000,00 (SETENTA E CINCO MIL REAIS)

ENDEREÇO	
LOGRADOURO: RUA VOLUNTARIOS DE AVARE	NÚMERO: 1145
BAIRRO: CENTRO	COMPLEMENTO: 1 ANDAR - SAL
MUNICÍPIO: AVARE	CEP: 18700-240 UF: SP

OBJETO SOCIAL
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

TITULAR / SÓCIOS / DIRETORIA
CLAUDIA RODRIGUES DOS SANTOS, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA., NACIONALIDADE BRASILEIRA, CPF: 170.325.088-55, RESIDENTE À RUA MARCOS GUZZELLI, 56, JARDIM BOA VISTA, AVARE - SP, CEP 18706-310, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA. COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 75.000,00.

5 ÚLTIMOS ARQUIVAMENTOS
NUM.DOC: 133.297/11-1 SESSÃO: 06/04/2011

ALTERAÇÃO DO NOME EMPRESARIAL PARA AVAREMED DISTRIBUIDORA LTDA.

RETIRA-SE DA SOCIEDADE FRANCISCO GABRIEL RODRIGUES ALVES, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA., CPF: 298.852.668-01, RESIDENTE À LARGO SANTA CRUZ, 29, JARDIM SANTA CRUZ, AVARE - SP, CEP 18700-241, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 50.000,00.

REDISTRIBUICAO DO CAPITAL DE CLAUDIA RODRIGUES DOS SANTOS, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA., CPF: 170.325.088-55, RG/RNE: 24.928.076-0 - SP, RESIDENTE À RUA MARCOS GUZZELLI, 56, JARDIM BOA VISTA, AVARE - SP, CEP 18706-310, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 74.250,00.

ADMITIDO RENATO CORTEZ Y CUEVAS, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA., CPF: 110.700.188-99, RG/RNE: 14.695.623 - SP, RESIDENTE À RUA MAJOR VITORIANO, 264, ALTO, AVARE - SP, CEP 18707-010, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 750,00.

ALTERAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA / OBJETO SOCIAL DA SEDE PARA COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS.

ENDEREÇO DA SEDE ALTERADO PARA AVENIDA ITALIA, 66, LOJA 09, JARDIM EUROPA II, AVARE - SP, CEP 18707-800.

ALTERAÇÃO DE OUTRAS CLAÚSULAS CONTRATUAIS/ESTATUTÁRIAS: A ADMINISTRACAO DA SOCIEDADE SERA EXERCIDA PELA SOCIA CLAUDIA RODRIGUES DOS SANTOS, ISOLADAMENTE

INCLUSÃO DE CNPJ 11.195.057/0001-00

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA MATRIZ.

NUM.DOC: 235.494/11-2 SESSÃO: 20/06/2011

REMANESCENTE CLAUDIA RODRIGUES DOS SANTOS, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA., CPF: 170.325.088-55, RG/RNE: 24.928.076-0 - SP, RESIDENTE À RUA MARCOS GUZZELLI, 56, JARDIM BOA VISTA, AVARE - SP, CEP 18706-310, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 74.250,00.

RETIRA-SE DA SOCIEDADE RENATO CORTEZ Y CUEVAS, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA., CPF: 110.700.188-99, RESIDENTE À RUA MAJOR VITORIANO, 264, ALTO, AVARE - SP, CEP 18707-010, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 750,00.

ADMITIDO CARLOS LOPES DOS SANTOS, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA., CPF: 588.457.558-00, RG/RNE: 14.931.471-1 - SP, RESIDENTE À AVENIDA BRASILIA, 600, 01, VILA CIDADE JARDIM, AVARE - SP, CEP 18703-170, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 750,00.

ENDEREÇO DA SEDE ALTERADO PARA RUA VOLUNTARIOS DE AVARE, 1145, 1 ANDAR - SAL, CENTRO, AVARE - SP, CEP 18700-240.

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA MATRIZ.

NUM.DOC: 828.435/12-1 SESSÃO: 05/10/2012

REGISTRO DA DECLARAÇÃO DE REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA - (ME) PARA EMPRESA DE PEQUENO PORTE - (EPP).

NUM.DOC: 070.368/14-4 SESSÃO: 13/02/2014

REDISTRIBUICAO DO CAPITAL DE CLAUDIA RODRIGUES DOS SANTOS, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA., CPF: 170.325.088-55, RESIDENTE À RUA MARCOS GUZZELLI, 56, JARDIM BOA VISTA, AVARE - SP, CEP 18706-310, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 75.000,00.

RETIRA-SE DA SOCIEDADE CARLOS LOPES DOS SANTOS, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA., CPF: 588.457.558-00, RESIDENTE À AVENIDA BRASILIA, 600, 01, VILA CIDADE JARDIM, AVARE - SP, CEP 18703-170, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE \$ 750,00.

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA MATRIZ.

NUM.DOC: 099.538/14-3 SESSÃO: 14/03/2014

TRANSFORMAÇÃO DESTA SOCIEDADE PARA NIRE 35600537870.

FIM DAS INFORMAÇÕES PARA NIRE: 35225147911
DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS: 12/03/2024

