

FILTROS APLICADOS:

Busca livre: 10.541.396/0001-38

LIMPAR

Data da consulta: 11/01/2021 12:01:48

Data da última atualização: 09/01/2021 10:15:20

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado							



Governo do Estado de Rondônia

Controladoria Geral do Estado

### **CERTIDÃO NEGATIVA - CAGEFIMP**

A Controladoria Geral do Estado de Rondônia **CERTIFICA** que, revendo o **Cadastro de Fornecedores Impedidos de Licitar e Contratar com a Administração Pública Estadual - CAGEFIMP**, até a presente data, **NÃO CONSTA** restrição contra **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, inscrita no **CNPJ 10.541.396/0001-38**.

Esta Certidão tem validade de **30 (trinta) dias**.

Emitida em **11/01/2021 às 10:05:44 horas** (Data e Hora de Porto Velho/RO)

Código de Controle: **4003-BC43-AA31-45A3-9D4B-8B76-3AA8-D013**

A validação desta certidão deverá ser confirmada pelo Órgão Interessado na página do Portal da Transparência do Estado de Rondônia na Internet, no endereço <http://transparencia.ro.gov.br/Fornecedor/AutenticarCertidao>

---

Controladoria Geral do Estado de Rondônia

Missão: ***Zelar pela boa e regular aplicação dos recursos públicos***

Endereço: Avenida Farquar, 2986 - Pedrinhas, CEP 76801-466 - Porto Velho/RO

Palácio Rio Madeira, Edifício Rio Jamari - 4º andar

**Sistema de Emissão de Certidão Negativa via Internet**



Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Declaração**

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 10.541.396/0001-38 DUNS®: 899734376  
Razão Social: CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA  
Nome Fantasia: CYN FARMA  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 12/04/2021  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Micro Empresa

**Ocorrências e Impedimentos**

Ocorrência: Nada Consta  
Impedimento de Licitar: Nada Consta  
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta  
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

**Níveis cadastrados:**

Documento(s) assinalado(s) com "\*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

**I - Credenciamento (Possui Pendência)**

**II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)**

**III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN	Validade:	14/05/2021
FGTS	Validade:	19/01/2021
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	25/05/2021

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)**

Receita Estadual/Distrital	Validade:	12/01/2021
Receita Municipal	Validade:	20/12/2020 (*)

**V - Qualificação Técnica**

**VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)**

Validade: 30/11/2019 (\*)



**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: CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA**  
**CNPJ: 10.541.396/0001-38**

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 11:40:19 do dia 10/12/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 08/06/2021.

Código de controle da certidão: **D412.B1E6.3F6D.F4E9**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**CERTIDÃO POSITIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS COM EFEITO NEGATIVO**  
**(NOS TERMOS DO ART. 206 DA LEI 5172-CTN)**

Certidão Número: **20205300314588**  
Código de Controle: **300314588**  
Inscrição Estadual:  
CNPJ/CPF: **10541396000138**  
Nome ou Razão Social: **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Ressalvado seu direito de cobrar quaisquer valores de responsabilidade do sujeito passivo acima que vierem a ser apurados, a Fazenda Pública do Estado de Rondônia, após verificar seus assentamentos, certifica, para o fim abaixo especificado, que na presente data CONSTAM débitos vencidos do interessado, inscritos na Dívida Ativa Tributária do Estado ou não, cuja exigibilidade se encontra suspensa nos termos do artigo 151 da lei 5172, de 25 de outubro de 1966.

Finalidade...: **VERIFICAÇÃO DE DEBITOS / CNPJ E SOCIOS**  
Emitida em.: **14/10/2020 14:30:50**  
Validade.....: **12/01/2021**

Certidão emitida com base na Instrução Normativa nº 004/2011/GAB/CRE.



Imprimir

Fechar Janela



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JI-PARANÁ**  
**PM JI-PARANÁ**

AV. 02 DE ABRIL, 1701 - URUPÁ - JI-PARANÁ

CNPJ: 04.092.672/0001-25



**CERTIDÃO NEGATIVA**  
DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

**000126104**

Contribuinte

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA**

Logradouro

**AV. TRANSCONTINENTAL**

Bairro

**CASA PRETA**

Cidade

**JI PARANÁ**

CPF/CNPJ

**10.541.396/0001-38**

Número

Complemento

**1470**

CEP

**76907552**

UF

**RO**

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Atestamos a autenticidade da certidão consultada.

Emitida às 08:39:54 do dia 18/12/2020

Válida até 17/01/2021

Código de Controle da Certidão/Número 609EA6468F0FAB83

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 10.541.396/0001-38

**Razão Social:** CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA ME

**Endereço:** AV TRANSCONTINENTAL 1470 / CASA PRETA / JI-PARANA / RO / 76907-552

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

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

**Validade:** 21/12/2020 a 19/01/2021

**Certificação Número:** 2020122102442953985819

Informação obtida em 05/01/2021 15:45:28

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)**



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>10.541.396/0001-38</b> MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA <b>18/12/2008</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CYN FARMA</b>	PORTE <b>ME</b>
--	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle 33.14-7-10 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.69-9-01 - Comércio atacadista de bombas e compressores; partes e peças 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.71-7-02 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.74-1-00 - Comércio varejista de artigos de óptica
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>AV TRANSCONTINENTAL</b>	NÚMERO <b>1470</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
--	-----------------------	-----------------------------

CEP <b>76.907-552</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CASA PRETA</b>	MUNICÍPIO <b>JI-PARANA</b>	UF <b>RO</b>
--------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CYNFARMA@CYNFARMA.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(69) 3422-0803</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>18/12/2008</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **18/09/2020** às **16:39:58** (data e hora de Brasília).

Página: **1/2**



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>10.541.396/0001-38</b> MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA <b>18/12/2008</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>77.29-2-03 - Aluguel de material médico</b> <b>86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>AV TRANSCONTINENTAL</b>	NÚMERO <b>1470</b>	COMPLEMENTO *****
--	-----------------------	----------------------

CEP <b>76.907-552</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CASA PRETA</b>	MUNICÍPIO <b>JI-PARANA</b>	UF <b>RO</b>
--------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CYNFARMA@CYNFARMA.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(69) 3422-0803</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>18/12/2008</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **18/09/2020** às **16:39:58** (data e hora de Brasília).

Página: **2/2**

# CONSULTA PÚBLICA À REDESIM DE RONDÔNIA

Data e Hora: 08/12/2020

<b>IDENTIFICAÇÃO</b>			
C.P.F./C.N.P.J.:	10.541.396/0001-38	Inscrição Estadual:	00000003618358
Nire:	11200506578	Licença Bombeiros:	33459/2012
Insc. Municipal (ISS):	13644	Insc. Imobiliária :	
Nr. Alvara Municipal:		Lic. Ambiental Est.:	
Lic. Vigilância Sanit.		Lic. Ambiental Munc.:	
Razão Social:	CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME		
Nome Fantasia:			
Utilização do Estabelecimento:			
<b>ENDEREÇO DA EMPRESA</b>			
Endereço:	AVENIDA -TRANSCONTINENTAL		
Complemento:			
Bairro:	CASA PRETA	Número:	1470
Município:	JI-PARANA	CEP:	76907552
UF:	RO		
<b>ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA</b>			
Endereço:	TRANSCONTINENTAL 00808		
Bairro:	CASA PRETA		
Município:	JI-PARANA	Distrito:	
Telefone:		UF:	RO
Fax:		CEP:	76907564
E-mail:	cynfarma@cynfarma.com.br		
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>			
Regime de Pagamento:	001-REGIME NORMAL		
Situação Cadastral Vigente:	HABILITADO	Data:	20/06/2012
Situação do Contribuinte:	ATIVO		
Data Início Atividade:	16/07/2012		
Código da Atividade Principal:	4789099		
Descrição da Atividade:	COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE		
Usuário de PED ?:	Sim - Livros fiscais		
Regime de Apuração do ICMS:			
Situação da NFe:	ATIVO		
<b>ATIVIDADES SECUNDÁRIAS</b>			
4773300   COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS			
4771701   COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS			
4774100   COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE OPTICA			
4772500   COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENEPESSOAL			
3314710   MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO GERAL NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE			
7729203   ALUGUEL DE MATERIAL MEDICO			
4645101   COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS			
4664800   COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS			
4645103   COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS			
4645102   COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA			
4646001   COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA			
4646002   COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL			
4649408   COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR			
3312102   MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE ECONTROLE			
<b>CONTADOR OU ORGANIZAÇÃO CONTÁBIL</b>			
C.P.F. / C.N.P.J.	28.663.509/0001-33	Nr. CRC:	
Nome/Razão Social:	ASSEC CONTABILIDADE EIRELI - ME		
<b>ENDEREÇO DO CONTADOR</b>			
Endereço:	MANOEL VIEIRA DOS SANTOS		
Bairro:	NOVA BRASILIA	CEP:	
Município:	JI-PARANA	UF:	RO
Telefone:	84334040	Fax:	
E-mail	ANTONIO@ASSEC.COM.BR		
Código do Regime	Regime Especial		



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.541.396/0001-38

Certidão nº: 181540/2021

Expedição: 05/01/2021, às 15:44:26

Validade: 03/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.541.396/0001-38**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 008 E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO  
SOCIAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA.**

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Os abaixo assinados Sr. **ESDRAS JUNIOR JARDIM**, brasileiro, natural de Ji-Paraná, estado de Rondônia, nascido em 19/08/1977, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, comerciante, portador da Cédula de Identidade RG nº. 2.403.172-1 SESP/PR e inscrito no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob nº. 604.283.502-59 e Sra. **CINTIA GRAZIELA DA ROSA JARDIM**, brasileira, natural de Turvo, estado de Santa Catarina, nascida em 12/02/1978, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, comerciante, portadora da Cédula de Identidade RG nº. 1138294 SESDC/RO e inscrita no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob nº. 653.223.712-49, ambos residentes à Rua Rio Solimões nº 536, Bairro Dom Bosco, no município de Ji-Paraná, estado de Rondônia, Cep. 76907-780, únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial "**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA – ME**" com sede à para Av. Transcontinental nº 1470, Bairro Casa Preta, no município de Ji-Paraná, estado de Rondônia, Cep. 76907-552, inscrito no CNPJ sob nº. 10.541.396/0001-38, com seus atos constitutivos devidamente registrados e arquivados na Junta Comercial do Estado de Rondônia, sob o nº 11200506578 em 18/12/2008, resolvem alterar o contrato social pela sétima vez com as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A sociedade altera seus objetos para comércio varejista de produtos (laboratoriais, hospitalares, odontológicos, descartáveis, importação e exportação); comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (importação e exportação); comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (importação e exportação); comércio varejista de artigos de óptica (importação e exportação); comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (importação e exportação); manutenção e reparação de máquinas e equipamentos (laboratoriais, hospitalares, médicos, odontológicos, importação e exportação); manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida; teste e controle (importação e exportação); aluguel de material médico (laboratorial, hospitalar, odontológico, importação e exportação); comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (importação e exportação); comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças (importação e exportação); comércio atacadista de produtos odontológicos (importação e exportação); comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; (importação e exportação); comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (importação e exportação); comércio atacadista de produtos de higiene pessoal (importação e exportação); comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (importação e exportação); comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (importação e exportação); comércio atacadista de bombas e compressores, partes e peças (importação e exportação); comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho (importação e exportação);



comércio atacadista de equipamentos de informática (importação e exportação); comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente, partes e peças (importação e exportação); comércio atacadista de artigos de escritório e papelaria (importação e exportação); comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas (importação e exportação); atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente (exames admissional, demissional, periódico e demais exames de assistência ao trabalho).

**CLÁUSULA SEGUNDA:** A sócia **CINTIA GRAZIELA DA ROSA JARDIM**, que possui na sociedade 95.000 (Noventa e cinco mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, totalizando a importância de 95.000,00 (Noventa e cinco mil reais) inteiramente integralizados, retira-se da sociedade cedendo e transferindo 49.000 (Quarenta e nove mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, totalizando a importância de R\$ 49.000,00 (Quarenta e nove mil reais) pelo valor nominal, a sócia ingressante Sra. **SACHA MARA PORTO KUSSLER**, brasileira, natural de Ji-Paraná, estado de Rondônia, nascida em 20/05/1986, casada no regime de comunhão parcial de bens, comerciante, portadora da Cédula de Identidade RG nº. 894860 SSDC/RO e inscrita no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob nº. 884.265.992-49, residente e domiciliada à Rua José de Alencar nº. 3576, Bairro Olaria, no município de Porto Velho, estado de Rondônia, CEP. 76801-226 e as 46.000 (Quarenta e seis mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (Um real) cada, totalizando a importância de 46.000,00 (Quarenta e seis mil reais) inteiramente integralizados, cede e transfere ao sócio acima qualificado **ESDRAS JUNIOR JARDIM**.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** Face às mudanças havidas no quadro social, o capital social totalmente integralizado no valor de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais), divididos em 100.000 (Cem mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, fica assim distribuído entre os sócios:

SÓCIOS	Percentual	QUOTAS	VALOR
<b>ESDRAS JUNIOR JARDIM</b>	<b>51%</b>	<b>51.000</b>	<b>R\$ 51.000,00</b>
<b>SACHA MARA PORTO KUSSLER</b>	<b>49%</b>	<b>49.000</b>	<b>R\$ 49.000,00</b>
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>	<b>100.000</b>	<b>R\$ 100.000,00</b>

**CLÁUSULA QUARTA:** A administração da sociedade caberá ao sócio **ESDRAS JUNIOR JARDIM**, acima qualificado, com os poderes e atribuições da administração comercial e financeira, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

**CLÁUSULA QUINTA:** O sócio administrador declara sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro

*Cintia*  
*SA*  
*ful*

nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

**CLÁUSULA SEXTA:** A sócia retirante declara pelo presente instrumento haver recebido neste ato em moeda corrente e legal do país, todos os seus direitos e haveres perante a sociedade, nada mais tendo a reclamar seja a que título for, nem dos cessionários e nem da sociedade dando-lhe plena, rasa e irrevogável quitação da cessão de quotas ora efetuadas aos sócios e a sociedade.

**CLÁUSULA SÉTIMA:** Por força da alteração deste instrumento, **CONSOLIDA-SE EM UM ÚNICO DOCUMENTO** todas as cláusulas vigentes do contrato social e posteriores alterações, resolvendo os sócios fazê-lo conforme abaixo, passando o **CONTRATO SOCIAL** a vigorar com os seguintes termos:

<b>CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO</b>
------------------------------------

Os abaixo assinados Sr. **ESDRAS JUNIOR JARDIM**, brasileiro, natural de Ji-Paraná, estado de Rondônia, nascido em 19/08/1977, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, comerciante, portador da Cédula de Identidade RG nº. 2.403.172-1 SESP/PR e inscrito no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob nº. 604.283.502-59, residente e domiciliado à Rua Rio Solimões nº. 536, Bairro Dom Bosco, no município de Ji-Paraná, estado de Rondônia, Cep. 76907-780 e Sra. **SACHA MARA PORTO KUSSLER**, brasileira, natural de Ji-Paraná, estado de Rondônia, nascida em 20/05/1986, casada no regime de comunhão parcial de bens, comerciante, portadora da Cédula de Identidade RG nº. 894860 SSDC/RO e inscrita no Cadastro de Pessoa Física (CPF) sob nº. 884.265992-49, residente e domiciliada à Rua José de Alencar nº. 3576, Bairro Olaria, no município de Porto Velho, estado de Rondônia, CEP. 76801-226; únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial **"CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA – ME"** com sede à Av. Transcontinental nº 1470, Bairro Casa Preta, no município de Ji-Paraná, estado de Rondônia, Cep. 76907-552, inscrito no CNPJ sob nº. 10.541.396/0001-38, com seus atos constitutivos devidamente registrados e arquivados na Junta Comercial do Estado de Rondônia, sob o nº 11200506578 em 18/12/2008, em conformidade com as cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A sociedade que iniciou suas atividades em 18/12/2008 e tem seu prazo de duração indeterminado, gira sob o nome empresarial **"CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA – ME"** e sua sede fica à Av. Transcontinental nº 1470, Bairro Casa Preta, no município de Ji-Paraná, estado de Rondônia, Cep. 76907-552.

**CLÁUSULA SEGUNDA** O capital social é de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais) divididas em 100.000 (Cem mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, cabendo a cada um dos sócios qualificados assim distribuídos, com todas as quotas subscritas e integralizadas, em moeda corrente do país, representado pelo quadro abaixo:

*C. C. S.*  
*MS*  
*Amx.*



SÓCIOS	Percentual	QUOTAS	VALOR
<b>ESDRAS JUNIOR JARDIM</b>	<b>51%</b>	<b>51.000</b>	<b>R\$ 51.000,00</b>
<b>SACHA MARA PORTO KUSSLER</b>	<b>49%</b>	<b>49.000</b>	<b>R\$ 49.000,00</b>
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>	<b>100.000</b>	<b>R\$ 100.000,00</b>

**CLÁUSULA TERCEIRA:** A sociedade possui como objetos o comércio varejista de produtos (laboratoriais, hospitalares, odontológicos, descartáveis, importação e exportação); comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (importação e exportação); comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (importação e exportação); comércio varejista de artigos de óptica (importação e exportação); comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (importação e exportação); manutenção e reparação de máquinas e equipamentos (laboratoriais, hospitalares, médicos, odontológicos, importação e exportação); manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle (importação e exportação); aluguel de material médico (laboratorial, hospitalar, odontológico, importação e exportação); comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (importação e exportação); comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças (importação e exportação); comércio atacadista de produtos odontológicos (importação e exportação); comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; (importação e exportação); comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (importação e exportação); comércio atacadista de produtos de higiene pessoal (importação e exportação); comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (importação e exportação); comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (importação e exportação); comércio atacadista de bombas e compressores, partes e peças (importação e exportação); comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho (importação e exportação); comércio atacadista de equipamentos de informática (importação e exportação); comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente, partes e peças (importação e exportação); comércio atacadista de artigos de escritório e papelaria (importação e exportação); comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas (importação e exportação); atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente (exames admissional, demissional, periódico e demais exames de assistência ao trabalho).

**CLÁUSULA QUARTA:** A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social conforme art. 1.052, C/C 2002.

**CLÁUSULA QUINTA:** A administração da sociedade será exercida individualmente pelo sócio **ESDRAS JUNIOR JARDIM**, acima qualificado, com os poderes e atribuições da administração comercial e financeira, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em

favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, em autorização do outro sócio.

**CLÁUSULA SEXTA:** Ao término de cada exercício social, encerradas em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

**Parágrafo Único** – Os sócios de comum acordo poderão definir proporções diferenciadas na distribuição dos lucros apurados, podendo também distribuir lucros antecipadamente a título de adiantamento, entretanto, ao final do exercício serão respeitados os limites dos lucros apurados contabilmente.

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

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

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

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

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:** Os administradores declaram sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:** As alterações na administração e demais cláusulas desse contrato somente serão reformáveis mediante autorização expressa de ambos os sócios e protocolados nos órgãos competentes.



**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA:** Os casos omissos, bem como as possíveis divergências que possam suscitar entre as partes, oriundas do presente contrato, serão resolvidas entre as partes, dentro dos princípios do direito previsto pela legislação comercial, uso e costumes vigentes e aplicáveis ao assunto.

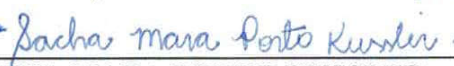
**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA:** Fica eleito o foro de Ji-Paraná, Estado de Rondônia para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 3 (três) exemplares de igual teor e forma para que produzam um só efeito, diante das testemunhas abaixo que também assinam, obrigando-se por si, seus Herdeiros e Sucessores, bem fielmente cumpri-lo em todos os seus termos.

Ji-Paraná (RO), 31 de agosto de 2020.

  
**ESDRAS JUNIOR JARDIM**  
 Sócio administrador



  
**SACHA MARA PORTO KUSSLER**  
 Sócio ingressante

**RECONHECIMENTO  
NO VERSO**



  
**CINTIA GRAZIELA DA ROSA JARDIM**  
 Sócia retirante

**1º OFÍCIO** **PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS**  
MUNICÍPIO E COMARCA DE JI-PARANÁ ESTADO DE RONDÔNIA  
Luzia Regly Muniz Corilaço - JI-PARANÁ-RO

Rua Pedro Teixeira, 1417 - Centro - Fone: (69) 3421-5588 | 3423-5064

Selo Digital de Fiscalização - E4AFU23798-3D8FC E4AFU23799-EAD98.  
Confira validade em [www.tjro.jus.br/consultaselo/](http://www.tjro.jus.br/consultaselo/)

Reconheço, por Semelhança as assinaturas de **CINTIA GRAZIELA DA ROSA JARDIM** e **ESDRAS JUNIOR JARDIM**. \*0050\*84144A\* Dou fé,  
Ji-Paraná-Rondônia, **08 de setembro de 2020**  
Em Teste da Verdade  
Luzia Regly Muniz Corilaço - Notária

Emolumentos: R\$13,58, Fuju: R\$2,72, Selo: R\$2,24, Fundep: R\$0,64, Fundimper: R\$1,02  
Fumorpge: R\$0,40, Total = R\$20,50

SERVIÇO NOTARIAL CORILAÇO  
Luzia Regly Muniz Corilaço  
JI-PARANÁ-RO

5º Registro Civil e Tabelionato de Notas  
**CARTÓRIO FEITOSA**  
Av. Sete de Setembro, nº 2347  
B. N. Srª das Graças  
CEP: 76.804-141  
Tel. 69 3223-1515  
Porto Velho - RO

**CARTÓRIO FEITOSA - 5º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS DE PORTO VELHO/RO**  
CNPJ: 22.659.272/0001-30 | Av. 7 de Setembro, 2347 - Nossa Senhora das Graças - Porto Velho/RO - CEP: 76.804-141 - Telefone: (69) 3223-1515

Selo Digital de Fiscalização - K3ABK28354-C6666  
Confira validade em [www.tjro.jus.br/consultaselo/](http://www.tjro.jus.br/consultaselo/)

Reconheço a assinatura por semelhança com valor econômico de **SACHA MARA PORTO KUSSLER**. Dou Fé,  
\*0030\* 81326E\*  
Porto Velho-RO, 04 de setembro de 2020 - 16:05:39h.  
Em Teste da Verdade  
Cassia Sarmento Nunes dos Santos - Escrevente Autorizada

Emolumentos: R\$6,79, Fuju: R\$1,36, Selo: R\$1,12, Fundep: R\$0,27, Fundimper: R\$0,51, Fumorpge: R\$0,20, Total = R\$10,25

VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS E/OU RASURAS E COM SELO DE AUTENTICIDADE



## TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, ANTONIO CESAR LOURENÇO, com inscrição ativa no CRC/RO, sob o nº 003514, expedida em 31/03/2008, inscrito no CPF nº 28616871268, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF	Nº do Registro	Nome
28616871268	003514	ANTONIO CESAR LOURENCO

CERTIFICO O REGISTRO EM 18/09/2020 12:39 SOB Nº 20200321609.  
PROTOCOLO: 200321609 DE 18/09/2020 12:11.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12004397525. NIRE: 11200506578.  
CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME



JOSÉ RAIMUNDO RODRIGUES DA SILVA  
SECRETÁRIO-GERAL  
PORTO VELHO, 18/09/2020  
[www.empresafacil.ro.gov.br](http://www.empresafacil.ro.gov.br)

 Ministério da Fazenda  
**Receita Federal**  
**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição  
**653.223.712-49**

Nome  
**CINTIA GRAZIELA DA ROSA JARDIM**

Nascimento  
**12/02/1978**

  
REPÚBLICA FEDERATIVA do BRASIL  
15 de NOVEMBRO de 1889

MAQUILADO - TELA 0311

Cartão de uso pessoal e intransferível.  
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão  
10/2008

**CAIXA**







ESTADO DE RONDÔNIA  
Poder Judiciário

---

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO**  
**Ações de falência, concordata, recuperação judicial**  
**e extrajudicial e juizados especiais (1º Grau)**

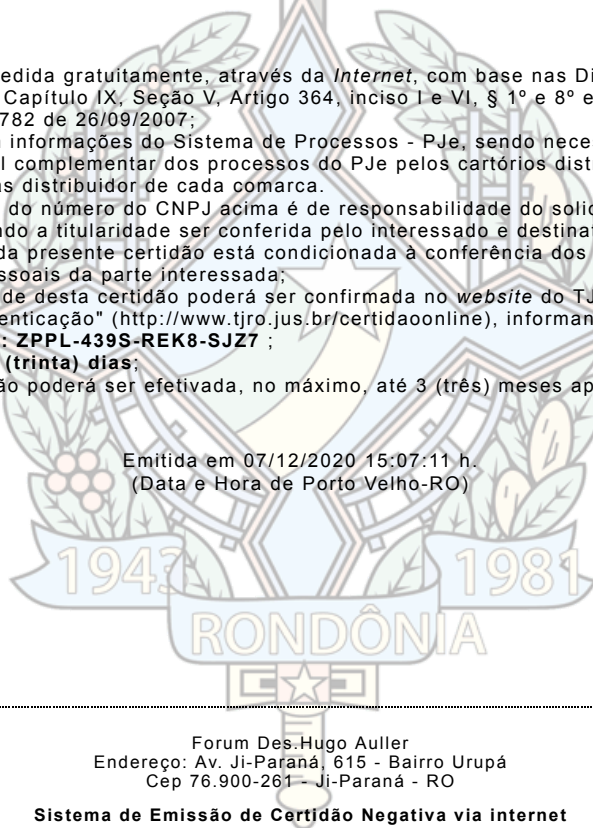
---

O Tribunal de Justiça do Estado de Rondônia **CERTIFICA** que, revendo os registros de distribuição de ações de falência, concordata, recuperação judicial e extrajudicial e juizados especiais, até a presente data, contra **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA**, CNPJ nº 10.541.396/0001-38, **NADA CONSTA** na Comarca de Ji-Paraná.

**Observações:**

- a) Certidão expedida gratuitamente, através da *Internet*, com base nas Diretrizes Gerais Judiciais 2007, Capítulo IX, Seção V, Artigo 364, inciso I e VI, § 1º e 8º e Regimento de Custas Lei nº 1782 de 26/09/2007;
- b) Não constam informações do Sistema de Processos - PJe, sendo necessário a emissão manual complementar dos processos do PJe pelos cartórios distribuidores cíveis ou apenas distribuidor de cada comarca.
- c) a informação do número do CNPJ acima é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- d) a aceitação da presente certidão está condicionada à conferência dos dados e documentos pessoais da parte interessada;
- e) a autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no *website* do TJ-RO, Menu Principal - "Autenticação" (<http://www.tjro.jus.br/certidaoonline>), informando o **NÚMERO DE CONTROLE: ZPPL-439S-REK8-SJZ7** ;
- f) válida por **30 (trinta) dias**;
- g) a autenticação poderá ser efetivada, no máximo, até 3 (três) meses após a sua expedição.

Emitida em 07/12/2020 15:07:11 h.  
(Data e Hora de Porto Velho-RO)



---

Forum Des.Hugo Auller  
Endereço: Av. Ji-Paraná, 615 - Bairro Urupá  
Cep 76.900-261 - Ji-Paraná - RO

**Sistema de Emissão de Certidão Negativa via internet**

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA ME

Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019CNPJ: 10.541.396/0001-38

Número de Ordem do Livro: 12

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 1.877.013,68	R\$ 2.151.341,34
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 1.212.909,32	R\$ 1.217.880,32
DISPONÍVEL		R\$ 11.742,36	R\$ 8.085,92
CAIXA		R\$ 2.920,43	R\$ 3.847,52
Caixa/Banco		R\$ 2.920,43	R\$ 3.847,52
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 8.821,93	R\$ 4.238,40
Banco do Brasil S/A CC 53186-3		R\$ 8.689,45	R\$ 4.237,40
Caixa Economica Federal CC 00000202-2		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Banco Bradesco S/A CC 0126476-1		R\$ 132,48	R\$ 1,00
CLIENTES		R\$ 34.255,53	R\$ 55.618,46
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 34.255,53	R\$ 55.618,46
Clientes Diversos		R\$ 34.255,53	R\$ 55.618,46
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 8.655,10	R\$ 457,12
ADIANTAMENTO A EMPREGADOS		R\$ 988,84	R\$ 457,12
Adiantamento de 13º Salário		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Adiantamento de Férias		R\$ 988,84	R\$ 457,12
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R\$ 7.666,26	R\$ 0,00
ICMS a Compensar		R\$ 6.765,49	R\$ 0,00
ICMS Antecipado a Recuperar		R\$ 900,77	R\$ 0,00
ESTOQUE		R\$ 1.158.256,33	R\$ 1.153.718,82
MERCADORIAS		R\$ 1.158.256,33	R\$ 1.153.718,82
Estoque de Mercadorias p/ Revenda		R\$ 1.158.256,33	R\$ 1.153.718,82
ATIVO NÃO-CIRCULANTE		R\$ 664.104,36	R\$ 933.461,02
IMOBILIZADO		R\$ 664.104,36	R\$ 933.461,02
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 31.734,81	R\$ 31.734,81
Móveis e Utensílios		R\$ 37.239,00	R\$ 37.239,00
(-) (-) Deprec Acum Móveis e Utensílios		R\$ (5.504,19)	R\$ (5.504,19)
MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS		R\$ 446.226,87	R\$ 536.716,87
Máquinas e Equipamentos		R\$ 477.715,36	R\$ 568.205,36
(-) (-) Deprec Acum Máquinas e Equipamentos		R\$ (31.488,49)	R\$ (31.488,49)
VEÍCULOS		R\$ 80.174,58	R\$ 224.609,73
Veículos		R\$ 102.660,60	R\$ 247.095,75
(-) (-) Deprec Acum Veiculos		R\$ (22.486,02)	R\$ (22.486,02)
COMPUTADORES E PERIFERICOS		R\$ 105.968,10	R\$ 140.399,61
Computadores e Periféricos		R\$ 41.351,35	R\$ 53.794,61
(-) (-) Deprec Computadore e Periféricos		R\$ (4.031,04)	R\$ (4.031,04)
Direito de Uso de Software de Gestão		R\$ 68.647,79	R\$ 90.636,04
PASSIVO		R\$ 1.877.013,68	R\$ 2.151.341,34
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 820.604,18	R\$ 977.635,65
FORNECEDORES		R\$ 728.635,60	R\$ 752.930,29
FORNECEDORES		R\$ 728.635,60	R\$ 752.930,29
Fornecedores Diversos		R\$ 728.635,60	R\$ 752.930,29
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 64.734,54	R\$ 195.182,81
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R\$ 19.986,13	R\$ 107.939,40
Simple Nacional DAS a Recolher		R\$ 19.986,13	R\$ 53.815,45
ICMS Substituicao Tributaria a Recolher		R\$ 0,00	R\$ 26.727,40
ICMS Diferencial de Aliquota a Recolher		R\$ 0,00	R\$ 27.396,55
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER PARCELADOS		R\$ 44.748,41	R\$ 87.243,41
Parcelamento ICMS Diferencial de Aliquota nº 20158009910552		R\$ 17.725,90	R\$ 13.350,22
Parcelamento ICMS Substituição Tributária nº 20160109900384		R\$ 19.684,61	R\$ 9.164,69
Parcelamento ICMS Dif de Aliquota/Estoque nº 20180109903052		R\$ 7.337,90	R\$ 1.048,34
Parcelamento ICMS Substituição Tributária nº 20190109901526		R\$ 0,00	R\$ 951,85
Parcelamento ICMS Diferencial de Aliquota nº 20190109905266		R\$ 0,00	R\$ 9.744,29
Parcelamento ICMS Subst.Trib e Dif. Aliq. nº 20190109906294		R\$ 0,00	R\$ 52.984,02
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA		R\$ 21.369,97	R\$ 23.582,54
OBRIGAÇÕES COM PESSOAL		R\$ 16.458,16	R\$ 17.837,65
Salários e Ordenados a Pagar		R\$ 16.458,16	R\$ 17.837,65
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R\$ 4.911,81	R\$ 5.744,89
Contribuição Previdenciaria a Recolher		R\$ 1.917,55	R\$ 2.363,66
IRRF a Recolher		R\$ 649,29	R\$ 589,16
FGTS a Recolher		R\$ 2.344,97	R\$ 2.792,07
FGTS/GRFC Multa Rescisoria a Recolher		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PROVISÕES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Provisões p/ 13º Salario a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 0,00
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 5.864,07	R\$ 5.940,01
CONTAS A PAGAR		R\$ 5.864,07	R\$ 5.940,01
Saldo Bancario Negativo		R\$ 5.864,07	R\$ 5.940,01
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 1.056.409,50	R\$ 1.173.705,69
CAPITAL SOCIAL		R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00
Capital Social		R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 956.409,50	R\$ 1.073.705,69
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 956.409,50	R\$ 1.073.705,69
Resultado do Exercicio em Curso		R\$ 44.573,53	R\$ 117.296,19
Lucros Acumulados		R\$ 911.835,97	R\$ 956.409,50

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número E0.FF.1D.1D.B2.A2.C8.71.7D.DC.6B.6A.5E.7F.BF.6E.73.6D.E5.A6-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.



Descrição	Nota	Valor Inicial	Valor Final
Receita Operacional		R\$ 2.131.521,77	R\$ 4.146.700,34
Receita de Vendas de Mercadorias		R\$ 2.092.915,84	R\$ 4.117.357,69
Receita de Prestação de Serviço		R\$ 38.605,93	R\$ 29.342,65
(-) Deduções		R\$ (202.247,60)	R\$ (480.379,07)
(-) (-) Devoluções de Vendas, Vendas Cancel		R\$ (17.547,65)	R\$ (38.588,17)
(-) (-) Bonificações, Doações ou Brindes		R\$ (2.492,54)	R\$ (12.369,84)
(-) Simples Nacional DAS		R\$ (182.207,41)	R\$ (429.421,06)
(-) Custos Mercadorias Vendidas		R\$ (1.469.374,22)	R\$ (2.982.110,93)
(-) Estoque Inicial		R\$ (1.162.389,84)	R\$ (1.158.256,33)
(-) Mercadorias Compras		R\$ (1.248.943,28)	R\$ (2.573.758,45)
(-) Fretes e Carretos		R\$ (70.970,18)	R\$ (93.079,37)
(-) Devoluções de Compras		R\$ 831,20	R\$ 8.626,27
(-) ICMS Diferencial de Alíquota		R\$ (95.341,86)	R\$ (208.681,16)
(-) ICMS Subst Tributaria		R\$ (50.816,59)	R\$ (110.680,71)
(-) Estoque Final		R\$ 1.158.256,33	R\$ 1.153.718,82
(-) Despesas Operacionais		R\$ (417.542,39)	R\$ (569.517,27)
(-) Despesas Gerenciais e Administrativas		R\$ (52.103,73)	R\$ (90.273,87)
(-) Agua		R\$ (0,00)	R\$ (540,97)
(-) Energia Elétrica		R\$ (30.267,63)	R\$ (44.212,80)
(-) Telefone		R\$ (15.793,21)	R\$ (10.157,56)
(-) Materiais de Expediente		R\$ (5.461,99)	R\$ (7.030,67)
(-) Limpeza e Conservação		R\$ (580,90)	R\$ (6.509,97)
(-) Blocos NF/Recibos/Cartão Visita/Pedidos		R\$ (0,00)	R\$ (375,00)
(-) Honorarios Contabeis		R\$ (0,00)	R\$ (11.557,95)
(-) Licitação		R\$ (0,00)	R\$ (2.950,00)
(-) Sistema de Informatica/Software		R\$ (0,00)	R\$ (6.938,95)
(-) Despesas Comerciais e c/ Vendas		R\$ (10,00)	R\$ (7.872,50)
(-) Viagens e Hospedagens		R\$ (0,00)	R\$ (7.872,50)
(-) Alimentação/Lanches/Refeições		R\$ (10,00)	R\$ (0,00)
(-) Despesas c/ Pessoal		R\$ (313.683,95)	R\$ (338.077,01)
(-) Salarios e Ordenados		R\$ (144.319,87)	R\$ (141.889,53)
(-) Férias		R\$ (7.249,80)	R\$ (9.991,97)
(-) 1/3 Férias		R\$ (5.423,15)	R\$ (7.205,01)
(-) Ferias Vencidas		R\$ (1.085,00)	R\$ (0,00)
(-) Férias Proporcionais		R\$ (1.479,26)	R\$ (4.625,01)
(-) Ferias Indenizada		R\$ (0,00)	R\$ (246,71)
(-) 1/3 Férias Rescisão		R\$ (529,11)	R\$ (1.318,96)
INSS		R\$ (0,00)	R\$ 97,17
(-) FGTS		R\$ (22.002,61)	R\$ (22.502,90)
(-) Horas Extras		R\$ (4.415,05)	R\$ (857,81)
(-) DSR Horas Extras		R\$ (906,94)	R\$ (173,78)
(-) 13º Salário		R\$ (19.181,43)	R\$ (9.012,52)
(-) 13º Indenizado		R\$ (0,00)	R\$ (94,00)
(-) Aviso Prévio Trabalhado		R\$ (0,00)	R\$ (1.128,00)
(-) FGTS/GRFC Multa Rescisoria		R\$ (6.644,44)	R\$ (12.590,83)
(-) Comissões		R\$ (69.034,58)	R\$ (86.215,79)
(-) Reflexo Comissões DSR		R\$ (14.861,00)	R\$ (18.736,65)
(-) Exame Admissional/Demissional/Periodico		R\$ (0,00)	R\$ (75,00)
(-) Media Aviso Previo		R\$ (0,00)	R\$ (3.087,58)
(-) Média Valor Férias		R\$ (8.050,96)	R\$ (12.449,86)
(-) Média 13º		R\$ (1.462,54)	R\$ (2.671,32)
(-) Adicional Noturno		R\$ (8,63)	R\$ (0,00)
(-) DSR Adicional Noturno		R\$ (1,66)	R\$ (0,00)
Multa Art 480		R\$ (0,00)	R\$ 1.561,34
Horas Faltas		R\$ 655,09	R\$ 786,53
(-) Uniformes		R\$ (2.134,00)	R\$ (1.911,00)
(-) Afastamento		R\$ (818,51)	R\$ (605,95)
(-) Periculosidade		R\$ (3.580,50)	R\$ (1.015,20)
(-) Estágio		R\$ (1.150,00)	R\$ (2.116,67)
(-) Despesas c/ Veiculos		R\$ (21.839,31)	R\$ (35.783,95)
(-) Combustiveis e Lubrificantes		R\$ (16.176,05)	R\$ (26.086,22)
(-) Manutenção/Consertos e Reparos		R\$ (5.663,26)	R\$ (8.137,73)
(-) Locação de Veículos		R\$ (0,00)	R\$ (1.560,00)
(-) Despesas c/ Maq Equip/Mov e Utens/Computadores		R\$ (4.268,23)	R\$ (50.164,59)
(-) Moveis e Utens/Manutenção e Materiais		R\$ (0,00)	R\$ (860,00)
(-) Computadores/Manutenção e Materiais		R\$ (77,82)	R\$ (13.029,73)
(-) Maq e Equip/Manutenção		R\$ (0,00)	R\$ (25.916,46)
(-) Pequenos Moveis e Utensilios p/ Uso		R\$ (4.190,41)	R\$ (10.358,40)
(-) Despesas Prediais		R\$ (1.697,95)	R\$ (8.130,30)
(-) Manutenção Predial		R\$ (1.697,95)	R\$ (8.130,30)
(-) Despesas Tributarias/Impostos e Taxas		R\$ (2.192,82)	R\$ (7.815,96)
(-) Licença de Funcionamento		R\$ (1.726,40)	R\$ (1.998,95)
(-) Licença Corpo de Bombeiro		R\$ (130,42)	R\$ (141,36)
(-) IPVA		R\$ (0,00)	R\$ (2.977,39)
(-) Taxas de Expediente/DARE/DARF/Protocolos		R\$ (336,00)	R\$ (2.698,26)
(-) Resultado Financeiro		R\$ (21.746,40)	R\$ (31.399,09)
(-) Despesas - Juros Pagos		R\$ (8.006,60)	R\$ (25.324,16)
(-) Despesas Bancárias		R\$ (13.739,80)	R\$ (6.074,93)
Outras Receitas Operacionais		R\$ 2.215,97	R\$ 2.603,12
Bonificação, Doações ou Brindes		R\$ 2.215,97	R\$ 2.603,12
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 44.573,53	R\$ 117.296,19

# TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA ME  
 Período da Escrituração: 01/01/2019 a 31/12/2019 CNPJ: 10.541.396/0001-38  
 Número de Ordem do Livro: 12  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

## TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA ME
NIRE	11200506578
CNPJ	10.541.396/0001-38
Número de Ordem	12
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	JI-PARANA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	18/12/2008
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2019
Quantidade total de linhas do arquivo digital	37478

## TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	12
Quantidade total de linhas do arquivo digital	37478
Data de inicio	01/01/2019
Data de término	31/12/2019

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número E0.FF.1D.1D.B2.A2.C8.71.7D.DC.6B.6A.5E.7F.BF.6E.73.6D.E5.A6-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 11200506578	CNPJ 10.541.396/0001-38	
NOME EMPRESARIAL CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA ME		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2019 a 31/12/2019
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 12
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) E0.FF.1D.1D.B2.A2.C8.71.7D.DC.6B.6A.5E.7F.BF.6E.73.6D.E5.A6	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:					
QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
contador	28616871268	ANTONIO CESAR LOURENCO:28616871268	8329020370558334309	28/01/2020 a 28/01/2021	Não
Pessoa jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	10541396000138	CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA:10541396000138	6955099029745302607	17/04/2019 a 17/04/2020	Sim

NÚMERO DO RECIBO:  
E0.FF.1D.1D.B2.A2.C8.71.7D.DC.6B.6A.5E.7F.BF.6E.73.6D.E5.A6-3

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO

em 08/04/2020 às 10:06:04

39.D5.40.77.1C.8C.60.F7  
F4.EE.B0.C7.19.8E.E1.9E

C O E F I C I E N T E S   D E   A N Á L I S E S  
Realizado em 31 de Dezembro de 2019

Índice de Liquidez Geral

I.L.G. =	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo		
	-----		
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante		
I.L.G. =	1.217.880,32 + 0,00		
	-----	=	1,25
	977.635,65 + 0,00		

Índice de Liquidez Corrente

I.L.C. =	Ativo Circulante		
	-----		
	Passivo Circulante		
I.L.C. =	1.217.880,32		
	-----	=	1,25
	977.635,65		

Índice de Solvência Geral

I.S.G. =	Ativo		
	-----		
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante		
I.S.G. =	2.151.341,34		
	-----	=	2,20
	977.635,65 + 0,00		

Índice de Capital de Terceiros

I.C.T. =	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante		
	-----		
	Patrimônio Líquido		
I.C.T. =	977.635,65 + 0,00		
	-----	=	0,83
	1.173.705,69		

Índice de Endividamento Geral

I.E.G. =	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante		
	-----		
	Passivo Total		
I.E.G. =	977.635,65 + 0,00		
	-----	=	0,45
	2.151.341,34		

Empresa: CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA ME  
C.N.P.J.: 10.541.396/0001-38  
Período: 01/01/2019 - 31/12/2019

Folha: 0002  
Número livro: 0012

C O E F I C I E N T E S   D E   A N Á L I S E S  
Realizado em 31 de Dezembro de 2019

Índice de Endividamento Corrente

I.E.C. =	Passivo Circulante		
	-----		
	Patrimônio Líquido + Resultado de Exer. Futuros		
	977.635,65		
I.E.C. =	-----	=	0,83
	1.173.705,69 + 0,00		

=====

---

CINTIA GRAZIELA DA ROSA JARDIM  
SOCIA ADMINISTRADORA  
CPF: 653.223.712-49

---

ANTONIO CESAR LOURENÇO  
Reg. no CRC - RO nº 03514/O-0  
CPF: 286.168.712-68 - Contador





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1138294 DATA DE EXPEDIÇÃO 24/03/2009

NOME  
**CINTIA GRAZIELA DA ROSA JARDIM**

FILIAÇÃO  
José Adelar da Rosa  
Sirlei Nunes da Rosa

NATURALIDADE  
Turvo-SC DATA DE NASCIMENTO  
12/02/1978

DOC. ORIGEM  
Cert. Casamento nº 016951, Liv B-077 Fls.101  
Emiss.Ji-paraná-RO Data Exp.09/11/2007

CPF 65322371249 PIS/PASEP

00001 Pedro Roberto Gemignani Mancebo  
DIRETOR-GERENTE

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Ministério da Fazenda  
**Receita Federal**

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição  
**653.223.712-49**

Nome  
**CINTIA GRAZIELA DA ROSA JARDIM**

Nascimento  
**12/02/1978**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RONDÔNIA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA, DEFESA E CIDADANIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ENGRACIA DA COSTA FRANCISCO

POLEGAR DIREITO

*Cristina Gregório da Rosa Jordani*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS OPTIC & SCOD

Cartão de uso pessoal e intransferível.  
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão  
10/2008

**CAIXA**



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.403.172 1 DATA DE EXPEDIÇÃO 01/12/1996

NOME ESDRAS JUNIOR JARDIM

FILIAÇÃO JOAO PEREIRA JARDIM  
SEBASTIANA VENANCIO JARDIM

NATURALIDADE JI PARANA/RO DATA DE NASCIMENTO 19/08/1977

DOC ORIGEM COMARCA=JI-PARANA/RO, SEDE  
C.NASC 12722, LIVRO=14A, FOLHA=226

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR  
JOÃO RICARDO KEPES NORONHA

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal

**CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

Nome  
ESDRAS JUNIOR JARDIM

Nº de Inscrição 604283502-59 Data do Nascimento 19/08/77



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

**Edson Junior Jardim**

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

MOORE FORMULÁRIOS LTDA

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE  
PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo  
nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura

**Edson Junior Jardim**

S  
E  
R  
P  
R  
O

**VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

Emitido em : 27/09/95



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.403.172 1 DATA DE EXPEDIÇÃO 01/12/1996

NOME ESDRAS JUNIOR JARDIM

FILIAÇÃO JOAO PEREIRA JARDIM  
SEBASTIANA VENANCIO JARDIM

NATURALIDADE JI PARANA/RO DATA DE NASCIMENTO 19/08/1977

DOC ORIGEM COMARCA=JI-PARANA/RO, SEDE  
C.NASC 12722, LIVRO=14A, FOLHA=236

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR  
JOÃO RICARDO KEPES NORONHA

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal**

**CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

Nome  
ESDRAS JUNIOR JARDIM

Nº de Inscrição 604283502-59 Data do Nascimento 19/08/77



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1138294 DATA DE EXPEDIÇÃO 24/03/2009

NOME CINTIA GRAZIELA DA ROSA JARDIM

FILIAÇÃO José Adelar da Rosa  
Sirlei Nunes da Rosa

NATURALIDADE Turvo-SC DATA DE NASCIMENTO 12/02/1978

DOC. ORIGEM Cert. Casamento nº 016951, Liv B-077 Fls.101  
Emiss. Ji-paraná-RO Data Exp. 09/11/2007

CPF 65322371249 PIS/PASEP 00001

Pedro Roberto Gemignani Mancuso  
DIRETOR-RECEPCIONADOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS SPILL & SONS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RONDÔNIA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA, DEFESA E CIDADANIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ENGRACIA DA COSTA FRANCISCO

POLEGAR DIREITO

Cintia Graziela da Rosa Jardim

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS SPILL & SONS



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os fins de **COMPROVAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA** que a empresa **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA**, com sede na Av. Transcontinental nº 1470 – Bairro Casa Preta – Cep 76.907-552 – Ji-Paraná estado de Rondônia – inscrita no CNPJ 10.541.396/0001-38, **fornece materiais para laboratórios, presta serviço de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos de análises laboratoriais, fornece reagentes – em regime de comodato – com cessão gratuita de equipamentos de análises em hematologia, bioquímica, coagulação e eletrólitos, fornece material de consumo laboratoriais e descartáveis, não havendo históricos que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho, e que cumpre com as suas obrigações contratuais, não havendo reclamações ou objeções quanto à qualidade e pontualidade dos produtos e serviços ofertados a esta empresa.**



Ji-Paraná, 19 de maio de 2017

**RODRIGO SILVA ALBERNAZ**  
LABORATÓRIO ALBERNAZ  
CNPJ 09.636.007/0001-79

*Dr. Rodrigo Albernaz*  
Farmacêutico Bioquímico  
CRF - RO/AC 901

**WWW.LABORATORIOALBERNAZ.COM.BR**

✉ **laboratorioalbernaz@hotmail.com** | ☎ **(69) 98436-5236 | 98462-2914** ☎

**Matriz:** Av. Transcontinental, 938 - Bairro Casa Preta - **Fone: (69) 3423-0047** - Ji-Paraná-RO

**Posto de Coleta 2º Distrito:** R. Martins Costa - B. Vila Jotão - **Fone: (69) 3422-0514** - Ji-Paraná-RO

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os fins de comprovação de capacidade técnica que a empresa **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA**, com sede na Av. Transcontinental nº 1470 – Bairro Casa Preta – Cep 76.907-552 – Ji-Paraná estado de Rondônia – inscrita no CNPJ 10.541.396/0001-38, presta **serviços de fornecimentos de materiais Hospitalares, Laboratoriais e Materiais Pensos, manutenção preventiva e corretiva de equipamentos de análises laboratoriais, fornece reagentes de equipamentos de análises em hematologia, bioquímica, coagulação e eletrólitos, fornecimento de material de consumo hospitalar, laboratorial e descartáveis**, não havendo históricos que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho, e que cumpre com as suas obrigações contratuais, não havendo reclamações ou objeções quanto à qualidade e pontualidade dos produtos e serviços ofertados a esta empresa.

Ji-Paraná, 10 de Maio de 2018

  
**HOSPITAL SÃO FRANCISCO LTDA**  
CNPJ: 05.661.954/0001-69

LABORATÓRIO  
SÃO FRANCISCO

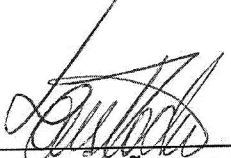




## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os fins de comprovação de capacidade técnica que a empresa **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA**, com sede na Av. Transcontinental nº 1470 – Bairro Casa Preta – Cep 76.907-552 – Ji-Paraná estado de Rondônia – inscrita no CNPJ 10.541.396/0001-38, presta serviços de fornecimentos de materiais Hospitalares, Laboratoriais e Materiais Pensos, manutenção preventiva e corretiva de equipamentos de análises laboratoriais, fornece reagentes de equipamentos de análises em hematologia, bioquímica, coagulação e eletrólitos, fornecimento de material de consumo hospitalar, laboratorial e descartáveis, não havendo históricos que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho, e que cumpre com as suas obrigações contratuais, não havendo reclamações ou objeções quanto à qualidade e pontualidade dos produtos e serviços ofertados a esta empresa.

Ji-Paraná, 10 de Maio de 2018

  
**HOSPITAL SÃO FRANCISCO LTDA**  
CNPJ: 05.661.954/0001-69

**PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIÃO DE NOTAS**  
MUNICÍPIO E COMARCA DE JI-PARANÁ ESTADO DE RONDÔNIA  
Lucia Regly Muniz Corilaço (Notária e Registradora)  
OFÍCIO: RUA PEDRO TEIXEIRA, 1417 - CENTRO - FONE: (69) 3421-5488 | 3421-5064

Selo Digital de Fiscalização - E4AEK246241F8E0.  
Confira validade em [www.tpo.jus.br/consultaselo/](http://www.tpo.jus.br/consultaselo/)

Esta cópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. \*0019\*41403E\*. Dou fé.

Ji-Paraná-Rondônia, 15 de maio de 2018.

Em Teste da Verdade  
Suzana Tatiane Corilaço - Notária Substituta

Emolumentos: R\$2,54, Fuju: R\$0,54, Selo: R\$1,04, Fundep: R\$0,19,  
Fundimper: R\$0,19, Fundorpege: R\$0,19, Total = R\$4,66

**NOTARIO CORILAÇO**  
*Suzana Tatiane Corilaço*  
OFICIAL SUBSTITUTA  
JI-PARANÁ-RO



RECEBEMOS DE CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO


NUMERO DA NF-e  
05867

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NUM.PEDIDO  
0009147

SERIE : 2



CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME  
AV. TRANSCONTINENTAL,1470 CASA PRETA (69) 3422-2912  
JI PARANA (PRIMEIRO DISTRITO) - RO CEP: 76.907-552

DANF-e


Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA 0 - ENTRADA

No.: 05867

SERIE : 2 FL: 1/2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF\_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

1116.0510.5413.9600.0138.5500.2000.0058.6710.8715.0086

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
00000003618358

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
10.541.396/0001-38

NUMERO DO PROTOCOLO  
311160005963080

10/05/2016 17:48:50-04:00

DESTINARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL  
ALBERNAZ E SILVA LTDA ME

CNPJ/CPF  
09.636.007/0001-79

DATA DA EMISSAO  
10/05/2016

ENDEREÇO  
RUA ALMIRANTE BARROSO 1798

BAIRRO/DISTRITO  
CASA PRETA

CEP  
76.900-970

DATA DA SAIDA  
10/05/2016

MUNICIPIO  
JI PARANA (PRIMEIRO DISTRITO)

FONE / FAX  
(69) 3423-0047

UF  
RO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAIDA  
17:49.41

FATURAS

01 16344-9 07/05/2016 9025.06 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC ICMS 7.070,61	VALOR DO ICMS 1.227,16	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBST 0,00	V.IMP.IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS.UF REMET 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.033,98
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1.008,92	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V.ICMS UF DEST 0,00	V.TOT.TRIBUTADO 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.025,06

TRANSPORTADOR

RAZAO SOCIAL  
ENTREGA PROPRIA

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATARIO

CODIGO ANTT  
0

PLACA DO VEICULO

UF  
RO

CNPJ/CPF  
10.541.396/0001-38

ENDEREÇO  
AV TRANSCONTINENTAL

MUNICIPIO  
JI PARANA (PRIMEIRO DISTRITO)

UF  
RO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

QUANTIDADE  
2

ESPECIE  
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
20.000

PESO LIQUIDO  
20.000

DADOS DO PRODUTOS		REFERENCIA	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS													
2	ABX BASOLYSE II 1L-HORIBA	0906003	HORIBA	38220090	000	5102	UND	2.000	50,7380	101,48	101,48	17,76	17.50	
3	ABX CLEANER 1L-HORIBA	0903010	HORIBA	38220090	000	5102	UND	2.000	43,1290	86,26	86,26	15,10	17.50	
4	ABX DIFFTROL HIGH(ALTO) 3ML-HORIBA	2062013	HORIBA	30021590	060	5403	UND	1.000	144,3890	144,39	0,00	0,00	0.00	
5	ABX DIFFTROL LOW(BAIXO) 3ML-HORIBA	2062011	HORIBA	30021590	060	5403	UND	1.000	144,3890	144,39	0,00	0,00	0.00	
6	ABX DIFFTROL NORMAL 3ML-HORIBA	2062012	HORIBA	30021590	060	5403	UND	1.000	144,3890	144,39	0,00	0,00	0.00	
7	ABX DILUENT 20L-HORIBA	0901020	HORIBA	38220090	000	5102	UND	2.000	228,3880	456,78	456,78	79,94	17.50	
8	ABX EOSINOFIX 1L-HORIBA	0206010	HORIBA	38220090	000	5102	UND	2.000	190,3330	380,67	380,67	66,62	17.50	
9	ABX LYSE BIO 400ML-HORIBA	0906013	HORIBA	38220090	000	5102	UND	2.000	203,6800	407,36	407,36	71,29	17.50	
21	ACIDO SOLUÇÃO ELITECH 1X1000ML	SLHC-5900-EE	ELITECH	34029039	200	5102	UND	1.000	358,2870	358,29	358,29	60,91	17.00	
104	AGULHA BD 20X55 24GX3/4 C/100	175	BD	90183219	060	5403	UND	6.000	18,9060	113,44	0,00	0,00	0.00	
125	ALBUMINA BOVINA 22%-10ML	201000000019	PROTHEMO	30062000	060	5403	UND	1.000	20,8670	20,87	0,00	0,00	0.00	
148	ALGODAO HIDROFILO 500G	F500	FAROL	30051090	060	5403	UND	1.000	11,7110	11,71	0,00	0,00	0.00	
1947	AST/GOT 4+1 SL ELITECH 4 X 62,5ML	ASSL-0430	ELITECH	38220090	000	5102	CXA	1.000	125,3830	125,38	125,38	21,94	17.50	
302	CALCIUM ARSENATO ELITECH 2X125ML	CALA-0600	ELITECH	38220090	000	5102	UND	1.000	89,3150	89,32	89,32	15,63	17.50	
355	CHOLESTEROL HDL SL 2G ELITECH 3X80ML	HDLL-0390	ELITECH	38220090	000	5102	UND	1.000	916,2610	916,26	916,26	160,35	17.50	
357	CHOLESTEROL SL ELITECH 6X100ML	CHSL-0507	ELITECH	38220090	000	5102	UND	1.000	103,6710	103,67	103,67	18,14	17.50	
424	COLETOR UNIV 50ML TP BRANCA AGRANEL S	CLT50SNM	CRALPLAST	39269040	000	5102	UND	14.000	27,2980	382,17	382,17	66,88	17.50	
437	COLORAÇÃO GRAM NEWPROV KIT 4X500ML	1265	NEWPROV	32041600	060	5403	UND	1.000	51,5920	51,59	0,00	0,00	0.00	
478	CURATIVO ADULTO BLOOD STOP REDONDO-C	2001	BLOOD STO	30059090	060	5403	UND	3.000	12,1070	36,32	0,00	0,00	0.00	
483	CURATIVO INFANTIL COPERTINA C/500	COPE500I	CRALPLAST	30051020	200	5102	UND	2.000	22,2160	44,43	44,43	7,55	17.00	
657	GAMMA GT SL ELITECH 2X62.5ML	GISL-0400	ELITECH	38220090	000	5102	UND	1.000	185,6640	185,66	185,66	32,49	17.50	
695	GLUC UP 75G ABACAXI 300 ML-NEWPROV	1217	NEWPROV	38220090	000	5102	UND	3.000	6,7460	20,24	20,24	3,54	17.50	
696	GLUC UP 75G LARANJA 300 ML-NEWPROV	1218	NEWPROV	38220090	000	5102	UND	3.000	6,7460	20,24	20,24	3,54	17.50	
698	GLUC UP 75G MORANGO 300 ML-NEWPROV	1222	NEWPROV	38220090	000	5102	UND	1.000	6,7460	6,75	6,75	1,18	17.50	
707	GLUTOL GUARANA 75G-300ML	610671	LABORCLIN	38220090	000	5102	UND	5.000	6,7460	33,73	33,73	5,90	17.50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES/CLASSIFICAÇÃO

CST	Valor	Icms	VI Icms
000	5,030.62	17.50	880.36
060	1,954.50	0.00	0.00
200	2,039.97	17.00	346.79

CST Valor PIS/COFINS

07 9025.08 0.00

RESERVADO AO FISCO

Total Aproximado dos Tributos conforme Indice IBPT [ 779,93 ]

PEDIDO Nº 0009147 EMISSAO 10/05/2016

FANTASIA ALBERNAZ E SILVA LTDA ME

VENDEDOR : 2

FILIAL: 1



CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME  
AV. TRANSCONTINENTAL, 1470 CASA PRETA (69) 3422-2912  
JI PARANA (PRIMEIRO DISTRITO) - RO CEP: 76.907-552

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAIDA 1  
0 - ENTRADA  
No.: **05867**  
SERIE : 2 FL: 2/2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF\_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

**1116.0510.5413.9600.0138.5500.2000.0058.6710.8715.0086**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	NUMERO DO PROTOCOLO
00000003618358		10.541.396/0001-38	311160005963080 10/05/2016 17:48:50-04:00

709	GLUTOL LIMA0 75G-300ML	610667	LABORCLIN	38220090	000	5102	UND	1.000	6,7460	6,75	6,75	1,18	17.50
717	HBSAG 20 CASSETE	617020-R	WAMA	30021229	060	5403	UND	2.000	106,4950	212,99	0,00	0,00	0.00
732	HCV WAMA 20 CASSETE	621020-R	WAMA	30021229	060	5403	UND	2.000	106,4950	212,99	0,00	0,00	0.00
748	HIV 1/2 WAMA-20 CASSETE	622020-R	WAMA	30021229	060	5403	UND	1.000	106,4950	106,50	0,00	0,00	0.00
791	LAMINA FOSCA LAPIDADA CP C/50	7105	CRALPLAST	70179000	200	5102	UND	10.000	5,8190	58,19	58,19	9,89	17.00
793	LAMINA FOSCA SEM LAPIDAR CP C/50	7105-1	CRALPLAST	70179000	200	5102	UND	12.000	5,1810	62,17	62,17	10,57	17.00
844	LUVAS M SUPERMAX	111120	SUPERMAX	40151900	000	5102	UND	3.000	25,1130	75,34	75,34	13,18	17.50
848	LUVAS P SUPERMAX	111110	SUPERMAX	40151900	200	5102	UND	10.000	22,7650	227,65	227,65	38,70	17.00
939	MICROTUBO EDTA K2 0,5ML(ROXO)-C/50	3266NR	CRALPLAST	39269040	000	5102	UND	3.000	46,3040	138,91	138,91	24,31	17.50
1422	NYCOCARD HBA1C 24 TESTES	8053001	ALERE	38220090	000	5102	UND	4.000	207,7190	830,88	830,88	145,40	17.50
981	PACK DE CALIBRAÇÃO WE-ELETROLITO	834001-B	WAMA	28276019	000	5102	UND	1.000	543,4930	543,49	543,49	95,11	17.50
1012	PCR S/CONTROLE 1X2,5ML100 TESTE	2900-L	WAMA	30021229	060	5403	UND	5.000	38,8290	194,15	0,00	0,00	0.00
1078	PORTA LAMINA TIPO FRASCO CRALPLAST-C/	CITO3	CRALPLAST	39269040	000	5102	UND	3.000	39,7650	119,30	119,30	20,88	17.50
1151	SANGUE OCULTO WAMA-20 CASSETE	623020-R	WAMA	30021229	060	5403	UND	3.000	103,2840	309,85	0,00	0,00	0.00
1453	SERINGA 5ML S/AG LOCK	6615	SR	90183119	060	5403	UND	250.000	0,1530	38,25	0,00	0,00	0.00
1217	SWAB-STUART CRAL	23010P	CRALPLAST	30059090	060	5403	UND	45.000	1,5920	71,64	0,00	0,00	0.00
1275	TROPONINA I WAMA-20 CASSETE	639020-R	WAMA	30021229	060	5403	UND	1.000	141,0430	141,04	0,00	0,00	0.00
1984	TUBO EDTA K3 4ML(ROXA) C/100	50203	LABOR IMPO	90183999	200	5102	PCT	8.000	70,8770	567,02	567,02	96,39	17.00
1848	TUBO GEL SEP E ATIVADOR 3,5ML AMARELO-C	VP3531	BIOCON	90183999	200	5102	UND	8.000	90,2780	722,22	722,22	122,78	17.00

RECEBEMOS DE CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO


NUMERO DA NF-e  
09637

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NUM.PEDIDO  
0027152

SERIE : 2



CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME  
AV. TRANSCONTINENTAL,1470 CASA PRETA (69) 3422-2912  
JI PARANA (PRIMEIRO DISTRITO) - RO CEP: 76.907-552

DANF-e


Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA 0 - ENTRADA

No.: 09637

SERIE : 2 FL: 1/2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF\_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

1117.0510.5413.9600.0138.5500.2000.0096.3714.9556.4894

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
00000003618358

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
10.541.396/0001-38

NUMERO DO PROTOCOLO  
311170005704507

09/05/2017 10:12:03-04:00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL  
ALBERNAZ E SILVA LTDA ME

CNPJ/CPF  
09.636.007/0001-79

DATA DA EMISSAO  
09/05/2017

ENDEREÇO  
RUA ALMIRANTE BARROSO 1798

BAIRRO/DISTRITO  
CASA PRETA

CEP  
76.900-970

DATA DA SAIDA  
09/05/2017

MUNICIPIO  
JI PARANA (PRIMEIRO DISTRITO)

FONE / FAX  
(69) 3423-0047

UF  
RO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAIDA  
10:23.14

FATURAS

001 35033-8 12/06/2017 2150.82 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC ICMS 1.217,24	VALOR DO ICMS 211,38	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBST 0,00	V.IMP.IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS.UF REMET 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.337,85
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 187,03	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V.ICMS UF DEST 0,00	V.TOT.TRIBUTADO 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.150,82

TRANSPORTADOR

RAZAO SOCIAL  
ENTREGA PROPRIA

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO  
0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF  
RO

CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
AV TRANSCONTINENTAL

MUNICIPIO  
JI PARANA (PRIMEIRO DISTRITO)

UF  
RO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

QUANTIDADE  
7

ESPECIE  
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
33.000

PESO LIQUIDO  
33.000

DADOS DO PRODUTOS		REFERENCIA	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS													
2	ABX BASOLYSE II 1L-HORIBA Lot: 161121L2# QLot: 1 Dt.Fab:21/11/2016 Dt.Vcto: 21/11/2017	0906003	HORIBA	38220090	000	5102	UND	1.000	69,7100	69,71	69,71	12,20	17,50	
3	ABX CLEANER 1L-HORIBA Lot: 170207L1# QLot: 1 Dt.Fab:07/02/2016 Dt.Vcto: 07/02/2018	0903010	HORIBA	38220090	000	5102	UND	1.000	61,1900	61,19	61,19	10,71	17,50	
7	ABX DILUENT 20L-HORIBA Lot: 170220H1# QLot: 1 Dt.Fab:20/02/2017 Dt.Vcto: 20/02/2018	0901020	HORIBA	38220090	000	5102	UND	1.000	315,3300	315,33	315,33	55,18	17,50	
8	ABX EOSINOFIX 1L-HORIBA Lot: 170214G1# QLot: 1 Dt.Fab:14/11/2016 Dt.Vcto: 14/11/2017	0206010	HORIBA	38220090	000	5102	UND	1.000	261,3500	261,35	261,35	45,74	17,50	
9	ABX LYSE BIO 400ML-HORIBA Lot: 160920Y2# QLot: 1 Dt.Fab:20/09/2015 Dt.Vcto: 20/09/2017	0906013	HORIBA	38220090	000	5102	UND	1.000	257,8900	257,89	257,89	45,13	17,50	
104	AGULHA BD 20X55 24GX3/4 C/100	175	BD	90183219	060	5403	UND	4.000	20,6600	82,64	0,00	0,00	0,00	
148	ALGODAO HIDROFILO 500G Lot: 3632 QLot: 1 Dt.Fab:01/02/2017 Dt.Vcto: 01/02/2022	F500	FAROL	30051090	060	5403	UND	1.000	14,9400	14,94	0,00	0,00	0,00	
423	COLETOR UNIV 50ML TP BCA INDIVIDUAL/PÁ Lot: 1608172 QLot: 2 Dt.Fab:30/08/2016 Dt.Vcto: 30/08/2019	CLT70SIM	CRALPLAST	39269040	060	5403	UND	2.000	34,8000	69,60	0,00	0,00	0,00	
100196	DENGUE NS1 WAMA 25 TESTES Lot: 16D234 QLot: 1 Dt.Fab:30/04/2016 Dt.Vcto: 30/04/2018	1470	WAMA	30021229	060	5403	UND	1.000	289,3700	289,37	0,00	0,00	0,00	
100070	ESCOVA CERVICAL NAO ESTERIL C/ 100- KAS Lot: 015011 QLot: 2 Dt.Fab:30/06/2015 Dt.Vcto: 30/06/2025	003057	OLEN	39269040	060	5403	UND	2.000	20,5500	41,10	0,00	0,00	0,00	
563	ESCOVA P/LAVAGEM DE VIDRARIAS 15MM RE Lot: 70306031 QLot: 6 Dt.Fab:07/03/2017 Dt.Vcto: 07/03/2018	0152-2	JPROLAB	96039000	000	5102	UND	5.000	7,6500	38,25	38,25	6,69	17,50	
732	IMUNORAPIDO HCV WAMA 20 TESTES Lot: 16H062 QLot: 1 Dt.Fab:28/02/2016 Dt.Vcto: 28/02/2018	621020-R	WAMA	30021229	060	5403	UND	2.000	105,4600	210,92	0,00	0,00	0,00	
779	LACTOL LIMAO 50G-300ML Lot: 70306031 QLot: 6 Dt.Fab:07/03/2017 Dt.Vcto: 07/03/2018	610805	LABORCLIN	38220090	000	5102	UND	6.000	8,9300	53,58	53,58	9,38	17,50	
791	LAMINA FOSCA LAPIDADA CP C/50 Lot: 20190810 QLot: 2 Dt.Fab:30/08/2016 Dt.Vcto: 30/08/2019	7105	CRALPLAST	70179000	200	5102	UND	2.000	6,0700	12,14	12,14	0,49	4,00	
945	MIF-LIQUIDO CONSERVADOR DE FEZES-1000ML	003217	RENYLAB	38220090	000	5102	UND	1.000	29,0600	29,06	29,06	5,09	17,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total Aproximado dos Tributos conforme Indice IBPT [ 177,63 ]

PEDIDO Nº 0027152 EMISSAO 09/05/2017

FANTASIA ALBERNAZ E SILVA LTDA ME

VENDEDOR : 724

FILIAL: 1

INFORMAÇÕES/CLASSIFICAÇÃO

CST	Valor	Icms	VI Icms
000	1,205.10	17.50	210.89
060	1,120.61	0.00	0.00
200	12.14	4.00	0.49

CST Valor PIS/COFINS

07 2337.85 0.00

RESERVADO AO FISCO



CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME  
AV. TRANSCONTINENTAL, 1470 CASA PRETA (69) 3422-2912  
JI PARANA (PRIMEIRO DISTRITO) - RO CEP: 76.907-552

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAIDA 1  
0 - ENTRADA  
No.: **09637**  
SERIE : 2 FL: 2/2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF\_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR



**1117.0510.5413.9600.0138.5500.2000.0096.3714.9556.4894**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ		NUMERO DO PROTOCOLO							
00000003618358				10.541.396/0001-38		311170005704507		09/05/2017 10:12:03-04:00					
998	Lot: 1702083 QLot: 1 Dt.Fab:17/02/2017 Dt.Vcto: 17/02/2019	09805	FLEXPELL	48030090	000	5102	UND	2.000	11,9600	23,92	23,92	4,19	17.50
1012	PAPEL LENÇOL 70CMX50M LEFLEX-ECO Lot: 16J157 QLot: 2 Dt.Fab:30/01/2017 Dt.Vcto: 30/01/2019	2900-L	WAMA	30021229	060	5403	UND	2.000	46,7700	93,54	0,00	0,00	0.00
1078	PORTA LAMINA TIPO FRASCO CRALPLAST-C/ Lot: 161019022 QLot: 1 Dt.Fab:30/10/2016 Dt.Vcto: 30/10/2019	CITO3	CRALPLAST	39269040	060	5403	UND	1.000	39,8100	39,81	0,00	0,00	0.00
1179	SOLUCAO REFIL ELETRODOS K/NA/CL/CA/PH Lot: 16L080 QLot: 1 Dt.Fab:30/06/2016 Dt.Vcto: 30/06/2018	003905	WAMA	30021229	060	5403	CXA	1.000	278,6900	278,69	0,00	0,00	0.00
1351	UROFITA 10DL C/125 TIRAS Lot: 67643 QLot: 2 Dt.Fab:23/01/2017 Dt.Vcto: 30/11/2018	5100003	ALERE	38220010	000	5102	UND	2.000	47,4100	94,82	94,82	16,59	17.50

RECEBEMOS DE CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NUMERO DA NF-e <b>13527</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NUM.PEDIDO 0056471	SERIE : 2

 CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME AV. TRANSCONTINENTAL,1470 CASA PRETA (69) 3422-2912 JI PARANA (PRIMEIRO DISTRITO) - RO CEP: 76.907-552	<b>DANF-e</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> 0 - ENTRADA No.: <b>13527</b> SERIE : 2      FL: 1/1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR <b>1118.0410.5413.9600.0138.5500.2000.0135.2713.4242.5211</b>
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIR</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00000003618358	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 10.541.396/0001-38	NUMERO DO PROTOCOLO 311180005805514      27/04/2018 17:01:04-04:00

DESTINATARIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL SÃO FRANCISCO LTDA</b>		CNPJ/CPF 05.661.954/0001-69	DATA DA EMISSÃO 27/04/2018
ENDEREÇO <b>ALAMEDA -DO IPE 1597</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>SETOR COMERCIAL 1</b>	CEP 76.870-042
MUNICÍPIO <b>ARIQUEMES</b>	FONE / FAX (69) 3535-4422	UF <b>RO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
HORA DE SAÍDA 17:01.00			

FATURAS 001 56365-0 27/05/2018 502.51   002 56366-8 26/06/2018 502.51   003 56367-6 26/07/2018 502.51								
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBST 0,00	V.IMP.IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS.UF REMET 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.586,87
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 79,34	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V.ICMS UF DEST 0,00	V.TOT.TRIBUTADO 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.507,53


TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL <b>ENTREGA PROPRIA</b>		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">0</span>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF <b>RO</b>	CNPJ/CPF 10.541.396/0001-38
ENDEREÇO <b>AV TRANSCONTINENTAL</b>		MUNICÍPIO <b>JI PARANA (PRIMEIRO DISTRITO)</b>	UF <b>RO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>		
QUANTIDADE <b>5</b>	ESPECIE <b>VOLUMES</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>70.000</b>	PESO LÍQUIDO <b>70.000</b>	

DADOS DO PRODUTOS		REFERENCIA	MARCA	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS													
3	ABX CLEANER 1L-HORIBA Lot: 18021411# QLot: 6 Dt.Fab:14/02/2018 Dt.Vcto: 14/02/2019	0903010	HORIBA	38220090	102	5102	UND	6.000	50,5400	303,24	0,00	0,00	0,00	
12	ABX MINILYSE LMG 1L-HORIBA Lot: 171205D1# QLot: 4 Dt.Fab:05/12/2017 Dt.Vcto: 05/06/2019	0702010	HORIBA	38220090	102	5102	UND	4.000	213,0280	852,11	0,00	0,00	0,00	
13	ABX MINOTON 20L-HORIBA Lot: 180307F2# QLot: 3 Dt.Fab:04/04/2018 Dt.Vcto: 07/09/2019	0102020	HORIBA	38220090	102	5102	CXA	3.000	117,3915	352,17	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES/CLASSIFICAÇÃO		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONF.LEI COMPLEMENTAR 123, 14/12/2006. PORTANTO NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL.		CST	Valor	
		102	1.507.53	
		CST	Valor	PIS/COFINS
		07	1507.53	0.00
Total Aproximado dos Tributos conforme Indice IBPT [ 202,76 ]				
PEDIDO Nº 0056471      EMISSÃO 27/04/2018		VENDEDOR : 724		
FANTASIA LABORATORIO SÃO FRANCISCO		FILIAL: 1		




RECEBEMOS DE CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NUMERO DA NF-e <b>13526</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NUM.PEDIDO 0056470	SERIE : 2



CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME  
AV. TRANSCONTINENTAL,1470 CASA PRETA (69) 3422-2912  
JI PARANA (PRIMEIRO DISTRITO) - RO CEP: 76.907-552

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAIDA  
0 - ENTRADA  
No.: **13526**  
SERIE : 2 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF\_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
**1118.0410.5413.9600.0138.5500.2000.0135.2610.9648.0536**

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIR			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00000003618358	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 10.541.396/0001-38	NUMERO DO PROTOCOLO 311180005805475 27/04/2018 17:00:36-04:00

DESTINATARIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SÃO FRANCISCO LTDA	
CNPJ/CPF 05.661.954/0001-69	DATA DA EMISSÃO 27/04/2018
ENDEREÇO ALAMEDA DO IPE 1597	BAIRRO/DISTRITO SETOR COMERCIAL 1
CEP 76.870-042	DATA DA SAÍDA 27/04/2018
MUNICÍPIO ARIQUEMES	FONE / FAX (69) 3535-4422
UF RO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE SAÍDA 17:00.32	

FATURAS								
001 56368-4 27/05/2018 108.69   002 56369-2 26/06/2018 108.69   003 56370-6 26/07/2018 108.70								
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBST 0,00	V.IMP.IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS.UF REMET 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 343,24
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 17,16	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V.ICMS UF DEST 0,00	V.TOT.TRIBUTADO 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 326,08

TRANSPORTADOR	
RAZÃO SOCIAL ENTREGA PROPRIA	
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO
UF RO	CNPJ/CPF 10.541.396/0001-38
ENDEREÇO AV TRANSCONTINENTAL	MUNICÍPIO JI PARANA (PRIMEIRO DISTRITO)
UF RO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 00000003618358
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 16.000	PESO LÍQUIDO 16.000

DADOS DO PRODUTOS		REFERENCIA	MARCA	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS													
108	AGULHA A VACUO 25X7(22GX1)LI-C/100 Lot: 02082017 QLot: 3 Dt.Fab:02/08/2017 Dt.Vcto: 02/08/2022	50040	LABOR IMPO	90183219	500	5403	UND	3.000	42,7500	128,25	0,00	0,00	0,00	
478	CURATIVO ADULTO BLOOD STOP REDONDO-C Lot: 62917 QLot: 5 Dt.Fab:30/12/2017 Dt.Vcto: 30/12/2018	2001	BLOOD STO	30059090	500	5403	UND	5.000	14,8960	74,48	0,00	0,00	0,00	
633	FR S/CONTROLE 1X2,5ML100 TESTE Lot: 17E216 QLot: 2 Dt.Fab:30/07/2017 Dt.Vcto: 30/07/2019	2800-L	WAMA	30021229	500	5403	UND	2.000	39,3015	78,60	0,00	0,00	0,00	
779	LACTOL LIMAO 50G-300ML Lot: 80223006 QLot: 6 Dt.Fab:26/02/2018 Dt.Vcto: 26/02/2019	610805	LABORCLIN	38220090	102	5102	UND	6.000	7,4575	44,75	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONF.LEI COMPLEMENTAR 123, 14/12/2006. PORTANTO NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL. PRODUTO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CONF ANEXO V RO RICMS/RO.	INFORMAÇÕES/CLASSIFICAÇÃO CST Valor Icms Vi Icms 102 44.75 0.00 0.00 500 281.33 0.00 0.00  CST Valor PIS/COFINS 07 326.08 0.00
RESERVADO AO FISCO	
Total Aproximado dos Tributos conforme Indice IBPT [ 27,30 ] PEDIDO Nº 0056470 EMISSÃO 27/04/2018 FANTASIA LABORATORIO SÃO FRANCISCO VENDEDOR : 724 FILIAL: 1	

RECEBEMOS DE CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO


NUMERO DA NF-e  
08682

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NUM.PEDIDO  
0024964

SERIE : 2



CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME  
AV. TRANSCONTINENTAL,1470 CASA PRETA (69) 3422-2912  
JI PARANA (PRIMEIRO DISTRITO) - RO CEP: 76.907-552

DANF-e


Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA  
0 - ENTRADA

No.: 08682

SERIE : 2 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF\_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

1117.0210.5413.9600.0138.5500.2000.0086.8210.6999.9407

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
00000003618358

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
10.541.396/0001-38

NUMERO DO PROTOCOLO  
311170002023904

16/02/2017 17:12:51-04:00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL SÃO FRANCISCO LTDA

CNPJ/CPF  
05.661.954/0001-69

DATA DA EMISSÃO  
16/02/2017

ENDEREÇO  
ALAMEDA DO IPE 1597

BAIRRO/DISTRITO  
SETOR COMERCIAL 1

CEP  
76.870-042

DATA DA SAÍDA  
16/02/2017

MUNICÍPIO  
ARIQUEMES

FONE / FAX  
(69) 3535-4422

UF  
RO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAÍDA  
17:22.47

FATURAS

01 29046-7 18/03/2017 271.59 | 02 29047-5 17/04/2017 271.59 | 03 29048-3 17/05/2017 271.59 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC ICMS 652,05	VALOR DO ICMS 114,11	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBST 0,00	V.IMP.IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS.UF REMET 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 814,77
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V.ICMS UF DEST 0,00	V.TOT.TRIBUTADO 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 814,77

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL  
ENTREGA PROPRIA

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT  
0

PLACA DO VEICULO

UF  
RO

CNPJ/CPF  
10.541.396/0001-38

ENDEREÇO  
AV TRANSCONTINENTAL

MUNICÍPIO  
JI PARANA (PRIMEIRO DISTRITO)

UF  
RO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
00000003618358

QUANTIDADE  
2

ESPECIE  
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
1.000

PESO LIQUIDO  
1.000

DADOS DO PRODUTOS		REFERENCIA	MARCA	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS													
1896	AGAR MUELLER HINTON 500G - KASVI Lot: 080116509 QLot: 1 Dt.Fab:17/07/2015 Dt.Vcto: 17/07/2020	001455	KASVI	38210000	000	5102	UND	1.000	393,5900	393,59	393,59	68,88	17.50	
100070	ESCOVA CERVICAL NAO ESTERIL C/ 100- KAS Lot: 015011 QLot: 3 Dt.Fab:30/06/2015 Dt.Vcto: 30/06/2025	003057	OLEN	39269040	060	5403	UND	3.000	25,6200	76,86	0,00	0,00	0.00	
100171	GAZE TIPO QUEIJO 9 FIOS - CLEAN Lot: 821312/16 QLot: 3 Dt.Fab:01/12/2016 Dt.Vcto: 30/12/2020	331	CLEAN	58030010	000	5102	UND	3.000	24,6600	73,98	73,98	12,95	17.50	
1012	PCR S/CONTROLE 1X2,5ML100 TESTE Lot: 16G162 QLot: 2 Dt.Fab:30/11/2016 Dt.Vcto: 30/11/2018	2900-L	WAMA	30021229	060	5403	UND	2.000	42,9300	85,86	0,00	0,00	0.00	
1123	ROSA BENGALA(ANTIGENO)LB 1ML Lot: 60803032 QLot: 1 Dt.Fab:05/08/2016 Dt.Vcto: 31/07/2017	550110	LABORCLIN	38220090	000	5102	UND	1.000	62,9400	62,94	62,94	11,01	17.50	
1349	URILAB-CLED/MAC CONKEY-CX 10TB Lot: 60902002 QLot: 1 Dt.Fab:02/09/2016 Dt.Vcto: 01/03/2017	500214	LABORCLIN	38210000	000	5102	UND	2.000	60,7700	121,54	121,54	21,27	17.50	
		Lot: 61116049 QLot: 1 Dt.Fab:19/11/2016 Dt.Vcto: 18/05/2017												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES/CLASSIFICAÇÃO  
CST Valor Icms Vi Icms  
000 652.05 17.50 114.11  
060 162.72 0.00 0.00

CST Valor PIS/COFINS  
07 814.77 0.00

Total Aproximado dos Tributos conforme Indice IBPT [ 90,93 ]

PEDIDO Nº 0024964 EMISSÃO 16/02/2017  
FANTASIA LABORATORIO SÃO FRANCISCO

VENDEDOR : 724  
FILIAL: 1

RESERVADO AO FISCO

Sistema SOFTCOM-ERP - TS Sistemas - Fone : 69.3421-8904 - www.tssistemas.com

## CONTRATO DE COMODATO DE EQUIPAMENTO

### DAS PARTES

Por este instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado a **EMPRESA CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.541.396/0001-38, Inscrição Estadual nº 00000003618358, estabelecida à Avenida Transcontinental, 1470, CEP: 76.907-552, neste Município de Ji-Paraná/RO, neste ato denominada simplesmente **COMODANTE** e representada por seu sócio **Esdras Júnior Jardim**, Diretor Comercial, e do outro lado **ALBERNAZ ANALISE CLINICAS LTDA**, inscrito no CNPJ sob o nº 09.636.007/0001-79, com sede **AV. TRANSCONTINENTAL, 938 – CASA PRETA – JI-PARANÁ/RO**, representado por **Lorena Marques Freire Albernaz**, doravante denominado **COMODATÁRIO**, firmam entre si o presente **CONTRATO DE COMODATO DE EQUIPAMENTO**, mediante as seguintes cláusulas e condições:

### CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO DO CONTRATO

O presente contrato tem como OBJETO o bem móvel de propriedade do **COMODANTE**, constituído de **01 (um) Analisador Hematológico - Marca Horiba – Modelo Pentra 60, Nº Série 308 P60 12338**, e **01 (um) Analisador Hematológico – Marca Horiba – Modelo Micros 60 Nº Série 709 OT 97687** cujo equipamentos estão em perfeito estado de uso e conservação, avaliados em **R\$ 82.000,00 (Cento e quatorze mil reais)**.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** O bem móvel em comodato e acima individualizado, será entregue na data da assinatura do presente contrato pela **COMODANTE** à **COMODATÁRIO**, as quais aceitam expressamente os termos do presente instrumento, pactuados de comum acordo, bem como reconhecem que o aparelho em comodato possui as características contidas no termo de instalação em anexo.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Faz parte do presente contrato o treinamento de dois (02) colaboradores indicados pela **COMODATÁRIO** para a operação dos equipamentos, sendo que estes deverão estar à disposição exclusiva para receber o treinamento e acompanhar a instalação na data combinada.

### CLÁUSULA SEGUNDA – PRAZO DO CONTRATO

O prazo de validade do presente contrato é de 24 (vinte e quatro) meses, e iniciar-se-á na data da sua assinatura. Ficando desde já estabelecido que por ocasião de encerramento a **COMODATÁRIO** devolverá os equipamentos, independentemente de aviso ou qualquer outra medida judicial ou extrajudicial.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Os equipamentos descrito no presente instrumento deverá ser devolvido nas condições em que foi entregue na assinatura deste contrato. Os desgastes naturais dos equipamentos serão considerados até o limite referido no manual do fabricante.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Caso não haja manifestação de nenhuma das partes no final do presente instrumento de comodato, ele será encerrado.



### **CLÁUSULA TERCEIRA – PAGAMENTO DO COMODATO.**

O **COMODATÁRIO** deverá comprar os reagentes para uso do equipamento na **COMODANTE** exclusivamente.

### **CLÁUSULA QUARTO – INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO.**

A instalação do equipamento ficará por conta da **COMODANTE** e Caberá a **COMODATÁRIO** informar o local para a instalação e funcionamento do equipamento com condições apropriadas de energia elétrica (aterramento), temperatura e com estrutura compatível para suportar o equipamento, conforme exigências do fabricante.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Acordam os contratantes que fica vedado a **COMODATÁRIO** modificar ou alterar o local onde o equipamento for instalado. Na hipótese da **COMODATÁRIO** solicitar a **COMODANTE** a instalação ou transferência deste EQUIPAMENTO para outro local, a **COMODATÁRIO** arcará com as despesas dos técnicos, tais como: horas técnicas, deslocamento (aérea ou terrestre), hospedagem e refeições havidas pelos seus funcionários e/ou prepostos, bem como as despesas de transporte no caso de transferência conforme tabela de preços.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** A **COMODANTE** se compromete a instalar através de seus técnicos o equipamento e a colocá-lo em perfeito funcionamento para uso ao qual se destina.


**PARÁGRAFO TERCEIRO:** Acordam os contratantes que a **COMODATÁRIO** terá o direito a um atendimento mensal bonificado de manutenção do equipamento, ou assessoria científica ou treinamento. Essa bonificação se refere somente as despesas de mão-de-obra, ficando excluídas as despesas com peças e eventual frete das mesmas. Para que a **COMODATÁRIO** receba o atendimento bonificado deverá abrir uma Ordem de Serviços (OS) por telefone no Service Desk, informando as necessidades do atendimento. O Service Desk agendará o atendimento conforme o cronograma normal de atendimento.

**PARÁGRAFO QUARTO:** Se durante o atendimento mensal bonificado forem constatados que a demanda decorreu de mau uso, imperícia e/ou negligência por parte da **COMODATÁRIO** e ou seus colaboradores, os custos de reparo do equipamento, deslocamento e mão-de-obra serão cobrados da mesma, conforme tabela normal de atendimento.

### **CLÁUSULA QUINTO – MANUTENÇÃO DO EQUIPAMENTO**

Acordam as partes que a **COMODANTE** será responsável pela execução da manutenção preventiva do EQUIPAMENTO objeto do presente contrato. A **COMODATÁRIO** será responsável pelos pagamentos das despesas decorrente da manutenção preventiva.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Fica estabelecido que a manutenção preventiva ou corretiva do EQUIPAMENTO ora em comodato deverá ser realizada por técnicos treinados e habilitados pela **COMODANTE**. A não observância deste parágrafo acarretará na perda da garantia e a bonificação mensal de atendimentos, obrigando a **COMODATÁRIO** a arcar com as despesas dos prejuízos causados.



## **CLÁUSULA SÉTIMA – FISCALIZAÇÃO**

Caberá a **COMODANTE** fiscalizar o equipamento em comodato, bem como verificar seu devido funcionamento e a disposição dos mesmos no espaço físico, evitando-se com isso prejuízos e deteriorações indevidas. As visitas ocorrerão a qualquer tempo, desde que combinados previamente entre as partes.

## **CLÁUSULA OITAVA - DEVERES DA COMODATÁRIO.**

A **COMODATÁRIO** será responsável pela conservação do EQUIPAMENTO, obrigando-se, dependendo do grau do prejuízo sofrido em decorrência de danos, roubos, furtos, transportes inadequados, incêndio ou quaisquer outros sinistros, a ressarcir a **COMODANTE**, no prazo de 30 dias, contados do ocorrido, sendo o valor de referência o da avaliação do equipamento conforme a **CLÁUSULA PRIMEIRA**.

Através deste contrato a **COMODATÁRIO** fica autorizada pela **COMODANTE** a contratar seguro específico para cobertura do EQUIPAMENTO objeto deste instrumento, beneficiando a **COMODANTE**.

A **COMODATÁRIO** se compromete a comunicar imediatamente todas e quaisquer formas de ameaça realizadas por terceiros contra o equipamento ora em comodato, bem como:

- a) Confiar a **COMODANTE** o direito de fiscalização do equipamento em comodato;
- b) Defender a posse e a propriedade do referido equipamento;
- c) Manter sempre funcionários treinados pela **COMODANTE**, para realização da execução dos serviços específicos do maquinário;
- d) Realizar o pagamento de quaisquer defeitos ou danos causados ao equipamento, bem como qualquer um dos acessórios pertencente a este conjunto.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Na locação ora contratada a **COMODATÁRIO** obriga-se a utilizar reagentes da linha **HORIBA**, além de adquirir da **COMODANTE** todos os reagentes e insumos necessários para a realização dos testes no equipamento durante a vigência do contrato.

## **CLÁUSULA NONA – MULTA**

Fica estabelecida a multa de 50% do valor total do contrato por não cumprimento das cláusulas contratuais. A multa por rescisão antecipada do contrato será o correspondente a 50% do valor do restante do contrato.

## **CLÁUSULA DECIMA – RESCISÃO CONTRATUAL.**

O presente contrato poderá ser rescindido por qualquer uma das partes, mediante notificação a outra por escrito com prazo mínimo de 30 (trinta) dias de antecedência, ficando acordado que esta notificação não exime a parte do pagamento da multa rescisória de 50% do valor correspondente ao período restante do contrato.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** O presente contrato poderá ser rescindido pela **COMODANTE**, a qualquer momento, caso a **COMODATÁRIO** vier a sofrer protestos de títulos de crédito promovidos pela **COMODANTE** ou por terceiros; ou ainda, se a **COMODATÁRIO**





requerer concordata, entrar em liquidação ou se contra si forem propostos pedidos de falência ou ações de cobranças de títulos de crédito em atraso.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** O contrato também poderá ser rescindido em caso de violação de quaisquer das suas cláusulas, pela parte prejudicada, mediante denúncia imediata, sem prejuízo de eventual indenização cabível.

### CLÁUSULA DECIMA PRIMEIRA - FORO DE ELEIÇÃO.

As partes elegem o Foro da Comarca de Ji-Paraná/RO para dirimir todas e quaisquer questões relativas à interpretação e/ou execução deste Contrato, com renúncia expressa a qualquer outro a que tenham ou venham a ter direito, por mais privilegiado que seja.

### DISPOSIÇÕES FINAIS

O presente contrato passa a vigorar entre as partes a partir da assinatura do mesmo.

A tolerância de quaisquer das partes em razão de inadimplemento das obrigações assumidas pela outra não implica em novação, renúncia de direitos ou qualquer forma de alteração das cláusulas e condições ora contratadas, cujo cumprimento poderá ser exigido a qualquer tempo.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Os equipamentos em comodato neste ato não poderá ser objeto de cessão, sublocação, ou qualquer outra forma de transferência.

E, por estarem assim justas e acordadas, as partes firmam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma e para um só fim, na presença de 2 (duas) testemunhas abaixo qualificadas.

Ji-Paraná, 04 de Março de 2019.

CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME.  
ESDRAS JÚNIOR JARDIM  
Representante Legal.

ALBERNAZ ANALISE CLINICAS LTDA  
LORENA MARQUES FREIRE ALBERNAZ  
Sócio-Administrador

Testemunhas:

1. \_\_\_\_\_  
Nome:  
RG:

2. \_\_\_\_\_  
Nome:  
RG:

SERVIÇO NOTARIAL  
Lindamar Oliveira Guimarães Corila  
ESCREVENTE AUTORIZADO  
JI-PARANÁ/RO

1º OFÍCIO  
JI-PARANÁ/RO

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS  
MUNICÍPIO E COMARCA DE JI-PARANÁ, ESTADO DE RONDÔNIA  
Rua Pedro Teixeira, 1417 - Centro - Fone: (69) 3421-5588 | 3423-5084

Reconheço por Semelhança as assinaturas de ESDRAS JÚNIOR JARDIM e LORENA MARQUES FREIRE ALBERNAZ, inscritos no CNPJ nº 00.067.137/34-7, Dou, Ji-Paraná-Rondonia, 21 de outubro de 2019.

Selo Digital de Fiscalização - E4AE120505-2D25C, E4AE120505-60D34.  
Certifica validade em [www.tiro.tib.br/consultaselo/](http://www.tiro.tib.br/consultaselo/)

Emolumentos: R\$13,40; Fuijir: R\$2,52; Selo: R\$2,16; Fundep: R\$0,50; Fundimp: R\$0,50  
= R\$19,43

# CONTRATO DE COMODATO DE EQUIPAMENTO

## DAS PARTES

Por este instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado a **EMPRESA CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.541.396/0001-38, Inscrição Estadual nº 00000003618358, estabelecida à Avenida Transcontinental, 1470, CEP: 76.907-552, neste Município de Ji-Paraná/RO, neste ato denominada simplesmente **COMODANTE** e representada por seu sócio **Esdras Júnior Jardim**, Diretor Comercial, e do outro lado **FERNANDES & MOREIRA LTDA - ME**, inscrito no CNPJ sob o nº 63.758.296/0001-24, com sede **RUA DUQUE DE CAXIAS, 1772 – CENTRO – CACOAL/RO**, representado por Evanskelly Cristina Fernandes Gomes, doravante denominado **COMODATÁRIO**, firmam entre si o presente **CONTRATO DE COMODATO DE EQUIPAMENTO**, mediante as seguintes cláusulas e condições:

## CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO DO CONTRATO

O presente contrato tem como OBJETO o bem móvel de propriedade do **COMODANTE**, constituído de **01 (um) Analisador Hematológico - Marca Horiba - Modelo Yumizen H500, Nº Série 908YOXH02607**, e **01 (um) Analisador Hematológico – Marca Horiba – Modelo Micros 60 ES Nº Série 603ESOH09506** cujo equipamentos estão em perfeito estado de uso e conservação, avaliados em **R\$ 114.000,00 (Cento e quatorze mil reais)**.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** O bem móvel em comodato e acima individualizado, será entregue na data da assinatura do presente contrato pela **COMODANTE** à **COMODATÁRIO**, as quais aceitam expressamente os termos do presente instrumento, pactuados de comum acordo, bem como reconhecem que o aparelho em comodato possui as características contidas no termo de instalação em anexo.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Faz parte do presente contrato o treinamento de dois (02) colaboradores indicados pela **COMODATÁRIO** para a operação dos equipamentos, sendo que estes deverão estar à disposição exclusiva para receber o treinamento e acompanhar a instalação na data combinada.

## CLÁUSULA SEGUNDA – PRAZO DO CONTRATO

O prazo de validade do presente contrato é de 24 (vinte e quatro) meses, e iniciar-se-á na data da sua assinatura. Ficando desde já estabelecido que por ocasião de encerramento a **COMODATÁRIO** devolverá os equipamentos, independentemente de aviso ou qualquer outra medida judicial ou extrajudicial.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Os equipamentos descrito no presente instrumento deverá ser devolvido nas condições em que foi entregue na assinatura deste contrato. Os desgastes naturais dos equipamentos serão considerados até o limite referido no manual do fabricante.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Caso não haja manifestação de nenhuma das partes no final do presente instrumento de comodato, ele será encerrado.





### **CLÁUSULA TERCEIRA – PAGAMENTO DO COMODATO.**

O **COMODATÁRIO** deverá comprar os reagentes para uso do equipamento na **COMODANTE** exclusivamente.

### **CLÁUSULA QUARTO – INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO.**

A instalação do equipamento ficará por conta da **COMODANTE** e Caberá a **COMODATÁRIO** informar o local para a instalação e funcionamento do equipamento com condições apropriadas de energia elétrica (aterramento), temperatura e com estrutura compatível para suportar o equipamento, conforme exigências do fabricante.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Acordam os contratantes que fica vedado a **COMODATÁRIO** modificar ou alterar o local onde o equipamento for instalado. Na hipótese da **COMODATÁRIO** solicitar a **COMODANTE** a instalação ou transferência deste EQUIPAMENTO para outro local, a **COMODATÁRIO** arcará com as despesas dos técnicos, tais como: horas técnicas, deslocamento (aérea ou terrestre), hospedagem e refeições havidas pelos seus funcionários e/ou prepostos, bem como as despesas de transporte no caso de transferência conforme tabela de preços.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** A **COMODANTE** se compromete a instalar através de seus técnicos o equipamento e a colocá-lo em perfeito funcionamento para uso ao qual se destina.

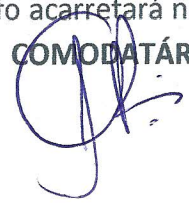

**PARÁGRAFO TERCEIRO:** Acordam os contratantes que a **COMODATÁRIO** terá o direito a um atendimento mensal bonificado de manutenção do equipamento, ou assessoria científica ou treinamento. Essa bonificação se refere somente as despesas de mão-de-obra, ficando excluídas as despesas com peças e eventual frete das mesmas. Para que a **COMODATÁRIO** receba o atendimento bonificado deverá abrir uma Ordem de Serviços (OS) por telefone no Service Desk, informando as necessidades do atendimento. O Service Desk agendará o atendimento conforme o cronograma normal de atendimento.

**PARÁGRAFO QUARTO:** Se durante o atendimento mensal bonificado forem constatados que a demanda decorreu de mau uso, imperícia e/ou negligência por parte da **COMODATÁRIO** e ou seus colaboradores, os custos de reparo do equipamento, deslocamento e mão-de-obra serão cobrados da mesma, conforme tabela normal de atendimento.

### **CLÁUSULA QUINTO – MANUTENÇÃO DO EQUIPAMENTO**

Acordam as partes que a **COMODANTE** será responsável pela execução da manutenção preventiva do EQUIPAMENTO objeto do presente contrato. A **COMODATÁRIO** será responsável pelos pagamentos das despesas decorrente da manutenção preventiva.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Fica estabelecido que a manutenção preventiva ou corretiva do EQUIPAMENTO ora em comodato deverá ser realizada por técnicos treinados e habilitados pela **COMODANTE**. A não observância deste parágrafo acarretará na perda da garantia e a bonificação mensal de atendimentos, obrigando a **COMODATÁRIO** a arcar com as despesas dos prejuízos causados.





## CLÁUSULA SÉTIMA – FISCALIZAÇÃO

Caberá a **COMODANTE** fiscalizar o equipamento em comodato, bem como verificar seu devido funcionamento e a disposição dos mesmos no espaço físico, evitando-se com isso prejuízos e deteriorações indevidas. As visitas ocorrerão a qualquer tempo, desde que combinados previamente entre as partes.

## CLÁUSULA OITAVA - DEVERES DA COMODATÁRIO.

A **COMODATÁRIO** será responsável pela conservação do EQUIPAMENTO, obrigando-se, dependendo do grau do prejuízo sofrido em decorrência de danos, roubos, furtos, transportes inadequados, incêndio ou quaisquer outros sinistros, a ressarcir a **COMODANTE**, no prazo de 30 dias, contados do ocorrido, sendo o valor de referência o da avaliação do equipamento conforme a **CLÁUSULA PRIMEIRA**.

Através deste contrato a **COMODATÁRIO** fica autorizada pela **COMODANTE** a contratar seguro específico para cobertura do EQUIPAMENTO objeto deste instrumento, beneficiando a **COMODANTE**.

A **COMODATÁRIO** se compromete a comunicar imediatamente todas e quaisquer formas de ameaça realizadas por terceiros contra o equipamento ora em comodato, bem como:

- a) Confiar a **COMODANTE** o direito de fiscalização do equipamento em comodato;
- b) Defender a posse e a propriedade do referido equipamento;
- c) Manter sempre funcionários treinados pela **COMODANTE**, para realização da execução dos serviços específicos do maquinário;
- d) Realizar o pagamento de quaisquer defeitos ou danos causados ao equipamento, bem como qualquer um dos acessórios pertencente a este conjunto.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Na locação ora contratada a **COMODATÁRIO** obriga-se a utilizar reagentes da linha **Horiba**, além de adquirir da **COMODANTE** todos os reagentes e insumos necessários para a realização dos testes no equipamento durante a vigência do contrato.

## CLÁUSULA NONA – MULTA

Fica estabelecida a multa de 50% do valor total do contrato por não cumprimento das cláusulas contratuais. A multa por rescisão antecipada do contrato será o correspondente a 50% do valor do restante do contrato.

## CLÁUSULA DECIMA – RESCISÃO CONTRATUAL.

O presente contrato poderá ser rescindido por qualquer uma das partes, mediante notificação a outra por escrito com prazo mínimo de 30 (trinta) dias de antecedência, ficando acordado que esta notificação não exime a parte do pagamento da multa rescisória de 50% do valor correspondente ao período restante do contrato.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** O presente contrato poderá ser rescindido pela **COMODANTE**, a qualquer momento, caso a **COMODATÁRIO** vier a sofrer protestos de títulos de crédito promovidos pela **COMODANTE** ou por terceiros; ou ainda, se a **COMODATÁRIO** requerer

concordata, entrar em liquidação ou se contra si forem propostos pedidos de falência ou ações de cobranças de títulos de crédito em atraso.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** O contrato também poderá ser rescindido em caso de violação de quaisquer das suas cláusulas, pela parte prejudicada, mediante denúncia imediata, sem prejuízo de eventual indenização cabível.

#### **CLÁUSULA DECIMA PRIMEIRA - FORO DE ELEIÇÃO.**

As partes elegem o Foro da Comarca de Ji-Paraná/RO para dirimir todas e quaisquer questões relativas à interpretação e/ou execução deste Contrato, com renúncia expressa a qualquer outro a que tenham ou venham a ter direito, por mais privilegiado que seja.

#### **DISPOSIÇÕES FINAIS**

O presente contrato passa a vigorar entre as partes a partir da assinatura do mesmo.

A tolerância de quaisquer das partes em razão de inadimplemento das obrigações assumidas pela outra não implica em novação, renúncia de direitos ou qualquer forma de alteração das cláusulas e condições ora contratadas, cujo cumprimento poderá ser exigido a qualquer tempo.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Os equipamentos em comodato neste ato não poderá ser objeto de cessão, sublocação, ou qualquer outra forma de transferência.

E, por estarem assim justas e acordadas, as partes firmam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma e para um só fim, na presença de 2 (duas) testemunhas abaixo qualificadas.

Ji-Paraná, 15 de abril de 2019.

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME.**

**ESDRAS JÚNIOR JARDIM**

Representante Legal.

2. Reg. Civil e  
Tab. de Notas  
Cacoal-RO

**FERNANDES & MOREIRA LTDA - ME**

**EVANSKELLY CRISTINA FERNANDES GOMES**

Sócio-Administrador

Testemunhas:

1. \_\_\_\_\_

Nome:

RG:

2. \_\_\_\_\_


Nome:

RG:





**1º OFÍCIO** **PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS**  
MUNICÍPIO E COMARCA DE JI-PARANÁ ESTADO DE RONDÔNIA  
Lucia Regly Muniz Cortez NOTÁRIA E REGISTRADORA  
Rua Pedro Teixeira, 1417 - Centro - Fone: (69) 3421-5588 | 3423-5064

 **Selo Digital de Fiscalização - - E4AF120507-93028.**  
Confira validade em [www.tro.jus.br/consultaselo/](http://www.tro.jus.br/consultaselo/)

Reconheço por Semelhança a assinatura de **ESDRAS JUNIOR JARDIM.**  
Doutor  
Ji-Paraná-Rondônia, **21 de outubro de 2019.**  
Em Teste ☒ Verdade  
Cindomar Oliveira Guimarães Cortez - Escrevente Autorizada  
Emolumentos: R\$6,57, Fuij: R\$1,31, Selo: R\$1,08, Fundap: R\$0,25, Fundimper: R\$0,49, Total: R\$9,71

SERVIÇO NOTARIAL CORILACO  
denomina Oficina Guimarães Cortez  
ESCREVENTE AUTORIZADO  
JI-PARANÁ-RO

RECEBEMOS DE <b>CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME</b>		NF-e Nº. <b>26448</b> SÉRIE <b>2</b>
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>Identificação do Emitente</b>  CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME  AV. TRANSCONTINENTAL - 1470 - CASA  PRETA - JI PARANA - RO - 76907552</p> <p><b>Telefone:</b> 69 34222912  <b>Fax:</b>  <b>E-mail:</b> <a href="mailto:cynfarma@cynfarma.com.br">cynfarma@cynfarma.com.br</a></p>	<p><b>DANF-e</b>  Documento Auxiliar da Nota  Fiscal Eletrônica</p>		
	<p><b>0 - ENTRADA</b>  <b>1 - SAÍDA</b></p> <p>Nº. <b>26448</b>  SÉRIE <b>2</b></p> <p>FL 1 of 1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO  1120 1110 5413 9600 0138 5500 2000 0264 4812 7214 1349</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a></p>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 311200018139755 16/11/2020 11:15:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3618358	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 10541396000138

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>				
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JI-PARANA			CNPJ/CPF 19.122.075/0001-73	DATA DA EMISSÃO 16/11/2020
ENDEREÇO R MENEZES FILHO S/N		BAIRRO/DISTRITO 2 DE ABRIL	CEP 76900020	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/11/2020
MUNICÍPIO JI PARANA	FONE / FAX	UF RO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:15

FATURA		
Nº	Venc.	Valor
1	23/11/20	220.904,60

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
220.904,60		38.658,33		0,00		0,00		220.904,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								220.904,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RO	CNPJ/CPF
LOGRADOURO , -				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 436,50		PESO LÍQUIDO 436,50	

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
101221	IMUNOENSAIO DE FLUORESCENCIA COVID-19 AG N.L.T. 202010052 DATA FAB.: 11/11/2020 DATA VAL.: 03/11/2021	30021590	500	5102	TE	600	128,10	76.860,00	76.860,00	13.450,50	0,00	17,50	0,00
101223	IMUNOENSAIO DE FLUORESCENCIA DENGUE NS1 N.L.T. 202004004 DATA FAB.: 11/11/2020 DATA VAL.: 23/03/2021	30021590	500	5102	TE	500	40,47	20.235,00	20.235,00	3.541,13	0,00	17,50	0,00
101224	IMUNOENSAIO DE FLUORESCENCIA RSV N.L.T. 202007035 DATA FAB.: 11/11/2020 DATA VAL.: 10/08/2021	30021590	500	5102	TE	500	100,99	50.495,00	50.495,00	8.836,63	0,00	17,50	0,00
101220	IMUNOENSAIO DE FLUORESCENCIA TROPONINA I N.L.T. 202009019 DATA FAB.: 11/11/2020 DATA VAL.: 12/01/2022	30021590	500	5102	TE	250	22,90	5.725,00	5.725,00	1.001,88	0,00	17,50	0,00
101225	IMUNOENSAIO DE FLUORESCENCIA TSH N.L.T. 202007063 DATA FAB.: 11/11/2020 DATA VAL.: 12/07/2021	30021590	500	5102	TE	60	47,91	2.874,60	2.874,60	503,06	0,00	17,50	0,00
101219	IMUNOENSAIO FLUORESCENCIA DENGUE IGG/IGM N.L.T. 202009018 DATA FAB.: 11/11/2020 DATA VAL.: 25/08/2021	30021590	500	5102	TE	500	38,00	19.000,00	19.000,00	3.325,00	0,00	17,50	0,00
101222	IMUNOENSAIO FLUORESCENCIA INFLUENZA A/B N.L.T. 202007037 DATA FAB.: 11/11/2020 DATA VAL.: 15/09/2021	30021590	500	5102	TE	500	91,43	45.715,00	45.715,00	8.000,13	0,00	17,50	0,00
				FIM DOS PRODUTOS									

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO Nº 1001653 - EMISSAO 0020-11-16 00:00:00.0 - VENDEDOR: 1 FILIAL: 1 FANTASIA: TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME INDICE IBPT 26508.55 REFERENTE AO PROCESSO:7711/2020, SOLICITACAO GERADA A PARTIR DO RESULTADO DA LICITACAO MODALIDADE PREGAO ELETRONICO:137/2020, ORIGEM A NOTA DE EMPENHO:4498 FICHA:1384. CONTA CORRENTE PARA PAGAMENTO,BANCO DO BRASIL, AG:0951-2 C/C:53186-3	RESERVADO AO FISCO











RECEBEMOS DE <b>CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME</b> OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. <b>26859</b> SÉRIE <b>2</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**Identificação do Emitente**  
CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME  
AV. TRANSCONTINENTAL - 1470 - CASA  
PRETA - JI PARANA - RO - 76907552

**Telefone:** 69 34222912  
**Fax:**  
**E-mail:** [cynfarma@cynfarma.com.br](mailto:cynfarma@cynfarma.com.br)

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

**0 - ENTRADA**  
**1 - SAÍDA**  
Nº. **26859**  
SÉRIE **2**

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO 1120 1210 5413 9600 0138 5500 2000 0268 5915 1947 3787
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 311200020375525 18/12/2020 15:39:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3618358	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 10541396000138

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JI-PARANA	CNPJ/CPF 19.122.075/0001-73	DATA DA EMISSÃO 18/12/2020	
ENDEREÇO R MENEZES FILHO S\N	BAIRRO/DISTRITO 2 DE ABRIL	CEP 76900020	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/12/2020
MUNICÍPIO JI PARANA	FONE / FAX	UF RO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:39

<b>FATURA</b>		
Nº 1	Venc. 25/12/20	Valor 179.340,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 179.340,00	VALOR DO ICMS 31.384,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 179.340,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 179.340,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RO	CNPJ/CPF
LOGRADOURO , -	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 210,00	PESO LÍQUIDO 210,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
101221	IMUNOENSAIO DE FLUORESCENCIA COVID-19 AG N.LT. 202011058 DATA FAB.: 27/11/2020 DATA VAL.: 17/05/2021	30021590	500	5102	TE	75	128,10	9.607,50	9.607,50	1.681,31	0,00	17,50	0,00
101221	IMUNOENSAIO DE FLUORESCENCIA COVID-19 AG N.LT. 202012004 DATA FAB.: 09/12/2020 DATA VAL.: 09/12/2021	30021590	500	5102	TE	325	128,10	41.632,50	41.632,50	7.285,69	0,00	17,50	0,00
101221	IMUNOENSAIO DE FLUORESCENCIA COVID-19 AG N.LT. 202011067 DATA FAB.: 07/12/2020 DATA VAL.: 04/12/2021	30021590	500	5102	TE	625	128,10	80.062,50	80.062,50	14.010,94	0,00	17,50	0,00
101221	IMUNOENSAIO DE FLUORESCENCIA COVID-19 AG N.LT. 202011032 DATA FAB.: 27/11/2020 DATA VAL.: 14/11/2021	30021590	500	5102	TE	375	128,10	48.037,50	48.037,50	8.406,56	0,00	17,50	0,00
			FIM DOS PRODUTOS										
									</				



CNPJ: 26.714.491/0001-26  
PROCESSO: 25351.521163/2017-29      AUTORIZ/MS:  
W481MW3MH351 (8.15633.2)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Heliomed Distribuidora Hospitalar Eireli - ME  
ENDEREÇO: Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 157 A  
BAIRRO: Centro CEP: 54735330 - SÃO LOURENÇO DA MATA/PE  
CNPJ: 26.794.414/0001-23  
PROCESSO: 25351.434816/2017-31      AUTORIZ/MS:  
H58178M8WM74 (8.15652.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: EDIVAL NOVAIS SOARES & CIA LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA BARAO DO RIO BRANCO, N 80 COMODO  
BAIRRO: CENTRO CEP: 46900000 - SEABRA/BA  
CNPJ: 11.006.956/0001-17  
PROCESSO: 25351.522951/2017-32      AUTORIZ/MS:  
P20X3W1L573Y (8.15631.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: ITAIMEX TRANSPORTE, DISTRIBUIÇÃO E SERVIÇOS LTDA-ME  
ENDEREÇO: Avenida Santo Amaro 264  
BAIRRO: VILA NOVA CONCEIÇÃO CEP: 04506000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 12.075.713/0001-01  
PROCESSO: 25351.522824/2017-33      AUTORIZ/MS:  
PWMX59895X27 (8.15632.9)  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Diagnostica Brasil Com. & Serviços LTDA-ME  
ENDEREÇO: Av. Independência, Nº 45, Lote 28  
BAIRRO: Coqueiro CEP: 67120406 - ANANINDEUA/PA  
CNPJ: 05.860.709/0001-80  
PROCESSO: 25351.503408/2017-36      AUTORIZ/MS:  
P455X7Y84M36 (8.15644.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SUELI BARBOSA DE OLIVEIRA GARCIA - ME  
ENDEREÇO: AV AGAMENON MAGALHAES, Nº 30, LOJA 1 ED WADIJIZAN  
BAIRRO: PRAZERES CEP: 54310420 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE  
CNPJ: 03.804.197/0001-00  
PROCESSO: 25351.519551/2017-40      AUTORIZ/MS:  
P573MLWW4X39 (8.15623.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: Rua VPR 01 Quadra 2A Módulo 01  
BAIRRO: DAIA CEP: 75132020 - ANÁPOLIS/GO  
CNPJ: 30.222.814/0001-31  
PROCESSO: 25351.505932/2017-41      AUTORIZ/MS:  
L7W171LL304W (8.15630.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA TRANSCONTINENTAL Nº 1.470  
BAIRRO: CASA PRETA CEP: 76907552 - JI-PARANÁ/RO  
CNPJ: 10.541.396/0001-38  
PROCESSO: 25351.531274/2017-43      AUTORIZ/MS:  
P69992L5X8YM (8.15645.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ECLAIR COMÉRCIO DE MATERIAIS PARA USO MÉDICO LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO MATTOS AREAS Nº 132  
BAIRRO: BALNEÁRIO DO ESTREITO CEP: 88075260 - FLORIANÓPOLIS/SC  
CNPJ: 12.958.570/0001-78  
PROCESSO: 25351.526039/2017-50      AUTORIZ/MS:  
P9LW6M6223M2 (8.15640.6)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: INOVA COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS EIRELLI - EPP

ENDEREÇO: Rua Alfredo DelVigna nº 168  
BAIRRO: Jordânia CEP: 07776695 - CAJAMAR/SP  
CNPJ: 25.135.563/0001-18  
PROCESSO: 25351.531270/2017-65      AUTORIZ/MS: LY61Y445639L (8.15646.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: HEMISFERIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA BARALDI Nº 894, 2º ANDAR, SALA 2  
BAIRRO: CENTRO CEP: 09510005 - SÃO CAETANO DO SUL/SP  
CNPJ: 27.331.368/0001-99  
PROCESSO: 25351.520677/2017-67      AUTORIZ/MS:  
WY81W7497LX1 (8.15634.6)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DAFA SURGICAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA EPP  
ENDEREÇO: RUA MANOEL PEDRO JUNIOR, 323 SALA 56  
BAIRRO: VILA BOCAINA CEP: 09310720 - MAUÁ/SP  
CNPJ: 27.415.236/0001-45  
PROCESSO: 25351.533678/2017-71      AUTORIZ/MS:  
MH8176W11993 (8.15651.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: PROFIX MEDICAL COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA BAHIA Nº 165, SALA 13, EDIFÍCIO NAÇÕES UNIDAS  
BAIRRO: CENTRO CEP: 17501080 - MARÍLIA/SP  
CNPJ: 28.104.633/0001-69  
PROCESSO: 25351.525634/2017-78      AUTORIZ/MS:  
M891XXH99H0X (8.15639.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: A P SARUBBI - ME  
ENDEREÇO: RUA MANOEL GONÇALVES BASTOS Nº 571, LOJA A  
BAIRRO: TERRA PRETA CEP: 69401281 - MANACAPURU/AM  
CNPJ: 07.830.873/0002-51  
PROCESSO: 25351.552364/2017-78      AUTORIZ/MS:  
PM177644W394 (8.15629.0)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: VITAE - REABILITAÇÃO E PREVENÇÃO A SAUDE LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA CURITIBA, 135  
BAIRRO: CENTRO CEP: 85802000 - CASCAVEL/PR  
CNPJ: 07.930.229/0002-55  
PROCESSO: 25351.430503/2017-80      AUTORIZ/MS:  
P637W766M388 (8.15625.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: VITAE - REABILITAÇÃO E PREVENÇÃO A SAUDE LTDA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA MADRE LEONIA MILITO, 1377 - SALA 1302  
BAIRRO: BELA SUÍÇA CEP: 86050270 - LONDRINA/PR  
CNPJ: 07.930.229/0001-74  
PROCESSO: 25351.552700/2017-82      AUTORIZ/MS:  
P637W766HH78 (8.15624.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: M. PIMENTEL FIAUX - COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS, HOSPITALARES E ORTOPEDICOS - ME  
ENDEREÇO: AV RIO GRANDE DO SUL, Nº 2477  
BAIRRO: SAO CRISTOVAO CEP: 85884000 - MEDIANEIRA/PR  
CNPJ: 24.980.248/0001-24  
PROCESSO: 25351.531943/2017-87      AUTORIZ/MS:  
8W61HLX2L76M (8.15648.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: A-TARIQ IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO - EIRELI  
ENDEREÇO: RUA SETE DE ABRIL, Nº 235, CONJUNTO 110 - 1º ANDAR  
BAIRRO: REPÚBLICA CEP: 01043000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 22.575.103/0001-12  
PROCESSO: 25351.529547/2017-90      AUTORIZ/MS:  
8841HML203HW (8.15636.3)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: K. A LIMA TRANSPORTE DE MATERIAIS BIOLÓGICOS EIRELI - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA PEDRO BUENO Nº 982  
BAIRRO: JABAQUARA CEP: 04342010 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 26.632.911/0001-25  
PROCESSO: 25351.522830/2017-91      AUTORIZ/MS: 8381335MY321 (8.15638.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: PEDICULAR COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA ITATUBA Nº 201, EDIFÍCIO COSMOPOLITAN MIX, SALA 707  
BAIRRO: PARQUE BELA VISTA CEP: 40279700 - SALVADOR/BA  
CNPJ: 26.723.672/0001-19  
PROCESSO: 25351.526539/2017-91      AUTORIZ/MS:  
H481XM617760 (8.15641.0)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: AFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA FELICIDADE DE JESUS TEIXEIRA Nº 117  
BAIRRO: CENTRO CEP: 26535650 - NILOPOLIS/RJ  
CNPJ: 27.634.532/0001-37  
PROCESSO: 25351.520865/2017-95      AUTORIZ/MS: 229167X2981X (8.15635.0)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: PRIME ORTOPEDIA COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL MARCOS KONDER Nº 805, SALA 508  
BAIRRO: CENTRO CEP: 88301302 - ITAJAÍ/SC  
CNPJ: 27.759.162/0001-64  
PROCESSO: 25351.524186/2017-95      AUTORIZ/MS:  
M391YMH24238 (8.15637.7)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Kairós limpfácil comércio e serviço de restauração de pisos Ltda - me  
ENDEREÇO: Rua pilar do sul, 273  
BAIRRO: jardim leocádia CEP: 18085420 - SOROCABA/SP  
CNPJ: 23.169.447/0001-94  
PROCESSO: 25351.516278/2017-00      AUTORIZ/MS: 3.07622.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SAMAPI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA, Nº 230  
BAIRRO: CECAP CEP: 13421450 - PIRACICABA/SP  
CNPJ: 54.361.381/0001-63  
PROCESSO: 25351.516341/2017-08      AUTORIZ/MS: 3.07620.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: Heliomed Distribuidora Hospitalar Eireli - ME  
ENDEREÇO: Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 157 A  
BAIRRO: Centro CEP: 54735330 - SÃO LOURENÇO DA MATA/PE  
CNPJ: 26.794.414/0001-23  
PROCESSO: 25351.434790/2017-21      AUTORIZ/MS: 3.07629.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: RUA SERRA NEGRA, Nº 78  
BAIRRO: PRAIA DO MORRO CEP: 29216560 - GUARAPARI/ES

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico / DOU

**Empresa** CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

**CNPJ**

10.541.396/0001-38

**DOU:** 224

**Dt.Publicação:** 24/11/2020

**Resolução:** 4812

**Dt.Resolução:** 23/11/2020

NOME DA EMPRESA / CNPJ / AUTORIZAÇÃO  
NOME DO PRODUTO E MARCA  
NÚMERO DO PROCESSO / VENCIMENTO DO REGISTRO  
GRUPO DO PRODUTO  
PETIÇÃO(ÕES) / EXPEDIENTE(S)  
REGISTRO  
LOCAL DE FABRICAÇÃO  
DESTINAÇÃO / PRAZO DE VALIDADE DO PRODUTO  
TONALIDADE / EMBALAGEM PRIMÁRIA / EMBALAGEM SECUNDÁRIA

CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME / 10.541.396/0001-38  
25351.230571/2020-70 / 1.24502.3

AVENIDA TRANSCONTINENTAL Nº 1.470 - CASA PRETA - 76907552 - JI-PARANÁ/RO  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDO  
RA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3568252/20-1

Consultado em 24/11/2020 14:09:57 no endereço  
undefined/#!/documentos/tecnicos/25351230571202070/25351230571202070/221551/

Voltar



Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico / DOU

<b>Empresa</b>	CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME	<b>CNPJ</b>	10.541.396/0001-38
----------------	-----------------------------------	-------------	--------------------

<b>DOU:</b>	224	<b>Dt.Publicação:</b>	24/11/2020	<b>Resolução:</b>	4803	<b>Dt.Resolução:</b>	23/11/2020
-------------	-----	-----------------------	------------	-------------------	------	----------------------	------------

NOME DA EMPRESA / CNPJ / AUTORIZAÇÃO  
NOME DO PRODUTO E MARCA  
NÚMERO DO PROCESSO / VENCIMENTO DO REGISTRO  
GRUPO DO PRODUTO  
PETIÇÃO(ÕES) / EXPEDIENTE(S)  
REGISTRO  
LOCAL DE FABRICAÇÃO  
DESTINAÇÃO / PRAZO DE VALIDADE DO PRODUTO  
TONALIDADE / EMBALAGEM PRIMÁRIA / EMBALAGEM SECUNDÁRIA

---

CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME / 10.541.396/0001-38  
25351.230924/2020-31 / 1.24508.5  
AVENIDA TRANSCONTINENTAL Nº 1.470 - CASA PRETA - 76907552 - JI-PARANÁ/RO  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3568588/20-0

Consultado em 24/11/2020 14:08:57 no endereço  
[undefined/#!/documentos/tecnicos/25351230924202031/25351230924202031/221384/](#)

[Voltar](#)

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.812, DE 23 DE NOVEMBRO DE 2020**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

SEROPEC SHOPPING RURAL LTDA / 06.347.830/0002-57

25351.230868/2020-35 / 1245071

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3568561204

CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME / 10.541.396/0001-38

25351.230571/2020-70 / 1245023

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3568252201

DISPARA HOSPITALAR COMERCIAL E SERVIÇOS LTDA-EPP / 20.442.743/0001-29

25351.230927/2020-75 / 1245099

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3568591201

PRO PALETES EIRELI / 02.062.613/0001-89

25351.230772/2020-77 / 1245068

7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3568544202

**RESOLUÇÃO-RE Nº 4.813, DE 23 DE NOVEMBRO DE 2020**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresa de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constante no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

BINHO TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA ME / 05.112.286/0001-10

25351.033089/2017-08 / 1162361

7014 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 3585742203

ENDEREÇO: AVENIDA CASTELO BRANCO Nº 38 LOJA 01 E 02

BAIRRO: CENTRO CEP: 28750000 - TRAJANO DE MORAES/RJ

CNPJ: 29.263.704/0001-39

PROCESSO: 25351.658271/2014-11 AUTORIZ/MS: 7.32122.4

ATIVIDADE / CLASSE:

COMÉRCIO

ALIMENTOS

PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS

DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A

CONTROLE ESPECIAL

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

Na Resolução - RE nº 1.988, de 24 de julho de 2019, publicada no Diário Oficial da União - DOU Nº 144, de 29 de julho de 2019, Seção 1 pág. 63, e em Suplemento págs. 51 e 57.

Onde se lê:

EMPRESA: RAPIDÃO BAHIA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA - ME

ENDEREÇO: Avenida Antônio Carlos Magalhães, nº439

BAIRRO: São Paulo CEP: 44573440 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS/BA

CNPJ: 19.692.767/0001-57

PROCESSO: 25351.382360/2019-88 AUTORIZ/MS: 3.08786.2

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

Leia-se:

EMPRESA: RAPIDÃO BAHIA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA

ENDEREÇO: Avenida Antônio Carlos Magalhães, nº439

BAIRRO: São Paulo CEP: 44573440 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS/BA

CNPJ: 19.692.767/0001-57

PROCESSO: 25351.382360/2019-88 AUTORIZ/MS: 3.08786.2

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

Na Resolução - RE nº 1.988, de 24 de julho de 2019, publicada no Diário Oficial da União - DOU Nº 144, de 29 de julho de 2019, Seção 1 pág. 63, e em Suplemento págs. 51 e 52.

Onde se lê:

EMPRESA: RAPIDÃO BAHIA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA - ME

ENDEREÇO: Avenida Antônio Carlos Magalhães, nº439

BAIRRO: São Paulo CEP: 44573440 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS/BA

CNPJ: 19.692.767/0001-57

PROCESSO: 25351.382336/2019-49 AUTORIZ/MS: 4.01172.4

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

Leia-se:

EMPRESA: RAPIDÃO BAHIA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA

ENDEREÇO: Avenida Antônio Carlos Magalhães, nº439

BAIRRO: São Paulo CEP: 44573440 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS/BA

CNPJ: 19.692.767/0001-57

PROCESSO: 25351.382336/2019-49 AUTORIZ/MS: 4.01172.4

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

Na Resolução - RE nº 2.052, de 30 de julho de 2019, publicada no Diário Oficial da União nº 149, de 5 de agosto de 2019, Seção 1 pág. 52, e em Suplemento págs. 56 e 84.

7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0886678200

PROMETEC Tecnologias para a Saúde Ltda / 30.310.725/0001-47  
25351.230637/2020-21 / 8210314  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3568391201

CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME / 10.541.396/0001-38  
25351.230924/2020-31 / 1245085  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3568588200

PRO PALETES EIRELI / 02.062.613/0001-89  
25351.230762/2020-31 / 1245054  
701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3568534207

ASIVEL INDUSTRIA E COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI / 24.164.267/0001-82  
25351.230640/2020-45 / 4025918  
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3568394201

CLEANING INDUSTRIA QUIMICA EIRELI / 23.263.880/0001-94  
25351.230658/2020-47 / 4025921  
721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 3568418207

N M ANDRADE FILHO LTDA / 37.297.457/0001-10  
25351.230584/2020-49 / 8210285  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3568306204

RR CARGO - EIRELI / 26.228.542/0001-00  
25351.230769/2020-53 / 8210328  
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 3568540207

WA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 37.014.105/0001-00  
25351.806989/2020-61 / 3096954  
737 - AFF - CONCESSÃO - SANFANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE

25351.637375/2018-16 / 8172030  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3622019204  
25351.637375/2018-16 / 8172030  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3622181206

MAGIC NAILS COMERCIO DE COSMETICOS IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA EPP / 09.096.750/0001-83  
25351.572078/2015-16 / 2083420  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3071363206

ESFERA MEDICAL EIRELI / 29.455.608/0001-92  
25351.512299/2019-18 / 8187903  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3622173203

AROEIRA COMERCIO E SERVICO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 37.390.519/0001-33  
25351.893958/2020-31 / 3097213  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3622183209

LAUTZ - MATERIAIS PARA MTC E TERAPIAS ORIENTAIS LTDA / 38.849.493/0001-01  
25351.549340/2017-31 / 8157311  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3533644201

BINHO TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA ME / 05.112.286/0001-10  
25351.602254/2015-38 / 8128487  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3585741207

CAMAGUI COMERCIO DE PRODUTOS COSMETICOS LTDA / 00.167.356/0001-14  
25351.510881/2013-40 / 2070367  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 3585673201

SUPPLYCLEAN INDUSTRIA DE PRODUTOS DE HIGIENE S/A / 29.295.857/0001-68  
25351.274060/2018-45 / 2086457  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 3585672205

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

#### Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

**CNPJ**

10.541.396/0001-38

**Endereço Completo**

AVENIDA TRANSCONTINENTAL Nº 1.470 - CASA PRETA CEP: 76.907-552 - JI-PARANÁ/RO

**Telefone**

(69) 3422-2912

**Responsável Técnico**

AMANDA GONÇALVES TEIXEIRA PORFIRIO DO NASCIMENTO

**Responsável Legal**

ESDRAS JUNIOR JARDIM

#### Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.24.502-3

**Data do Cadastro**

23/11/2020

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.230571/2020-70

**Cadastro**

1 - Medicamento **Especial**

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

**Distribuir**

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

**Expedir**

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**



Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

#### Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

**CNPJ**

10.541.396/0001-38

**Endereço Completo**

AVENIDA TRANSCONTINENTAL Nº 1.470 - CASA PRETA CEP: 76.907-552 - JI-PARANÁ/RO

**Telefone**

(69) 3422-2912

**Responsável Técnico**

AMANDA GONÇALVES TEIXEIRA PORFIRIO DO NASCIMENTO

**Responsável Legal**

ESDRAS JUNIOR JARDIM

#### Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.24.508-5

**Data do Cadastro**

23/11/2020

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.230924/2020-31

**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

**Distribuir**

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

**Expedir**

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)



ESTADO DE  
RONDÔNIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JI-  
PARANÁ  
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA



## ALVARÁ SANITÁRIO

Número 0041/2020

**Nome Fantasia:** CYN FARMA

**Razão Social:** CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

**CNPJ:** 10.541.396/0001-38

**Atividade Principal:** 4789-0/99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente

**Atividade(s) Secundária(s) (CNAE):** 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 4771-7/02 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4772-5/00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal, 4642-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria, 4669-9/01 - Comércio atacadista de bombas e compressores; partes e peças, 4669-9/99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças, 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, 7729-2/03 - Aluguel de material médico, 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, 3312-1/02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle, 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, 4774-1/00 - Comércio varejista de artigos de óptica, 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, 3314-7/10 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

**Responsável Técnico:**

**Município:** Ji-Paraná **Endereço:** AVENIDA TRANSCONTINENTAL, 1470, CASA PRETA

**CEP:** 76907552

**Local e data:** Ji-Paraná, sexta, 23 de outubro de 2020

**Vencimento:** quarta, 31 de março de 2021

**ANA MARIA SANTOS FORTES**

Divisão de Vigilância Sanitária

**Observação**

Código de Autenticidade: **20TFM2NPJL**

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO EDNA BENEDITA NARECI SALVADOR



Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



ESTADO DE  
RONDÔNIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JI-  
PARANÁ  
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA



## ALVARÁ SANITÁRIO

Número 0041/2020

**Nome Fantasia:** CYN FARMA

**Razão Social:** CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

**CNPJ:** 10.541.396/0001-38

**Atividade Principal:** 4789-0/99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente

**Atividade(s) Secundária(s) (CNAE):** 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 4771-7/02 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4772-5/00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal, 4642-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria, 4669-9/01 - Comércio atacadista de bombas e compressores; partes e peças, 4669-9/99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças, 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, 7729-2/03 - Aluguel de material médico, 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, 3312-1/02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle, 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, 4774-1/00 - Comércio varejista de artigos de óptica, 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, 3314-7/10 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

**Responsável Técnico:**

**Município:** Ji-Paraná **Endereço:** AVENIDA TRANSCONTINENTAL, 1470, CASA PRETA

**CEP:** 76907552

**Local e data:** Ji-Paraná, sexta, 23 de outubro de 2020

**Vencimento:** quarta, 31 de março de 2021

**ANA MARIA SANTOS FORTES**

Divisão de Vigilância Sanitária

**Observação**

Código de Autenticidade: **20TFM2NPJL**

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO EDNA BENEDITA NARECI SALVADOR

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

**MINISTÉRIO DA SAÚDE****AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA****CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E CONTROLE DE PRODUTOS PARA SAÚDE**

*Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999 e a publicação no Diário Oficial da União por meio da Resolução RE nº 2.881 na data de 10/08/2020 certifico que a empresa, a seguir descrita, cumpre com a legislação sanitária vigente, quanto às Boas Práticas de Fabricação de produtos para saúde exigidas pela autoridade sanitária brasileira, estando sujeita a inspeções periódicas.*

Empresa: Eco Diagnostica Ltda. CNPJ: 14.633.154/0002-06

Endereço: Avenida Amarante Ribeiro de Castro, 551, Bairro Oliveira – Corinto/MG CEP: 39200-000

Autorização de Funcionamento: 8.09.548-8 Expediente: 3547453/19-4

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Produtos para diagnostico in vitro das classes III e IV.

Validade até: 10/08/2022



Documento assinado eletronicamente por **Ronaldo Lucio Ponciano Gomes, Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária**, em 10/08/2020, às 11:45, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/\\_Ato2015-2018/2015/Decreto/D8539.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2015-2018/2015/Decreto/D8539.htm).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://sei.anvisa.gov.br/autenticidade>, informando o código verificador **1116607** e o código CRC **E49A9171**.



The logo features the acronym 'CRBM' in large, bold, green capital letters. To the right of 'CRBM' is a stylized green number '4' with a grey diagonal line extending from the top right corner of the 'M' towards the '4'. Below the acronym, the text 'CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA' is written in a smaller, grey, sans-serif font.

CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA

JURISDIÇÃO: AP – AM – AC – RO – RR – PA(SEDE)

## CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA – CRT

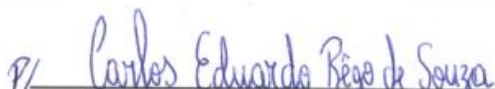
Nº 395/PJ

VALIDADE: Até 31/12/2020

O Conselho Regional de Biomedicina – 4ª Região, tendo em vista a documentação apresentada, concede o presente CERTIFICADO à Pessoa Jurídica, **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, CNPJ Nº 10.541.396/0001-38, estabelecida na Av. Transcontinental, nº 1470, Bairro Casa Preta, Município, Ji-Paraná-RO, CEP. 76907-552, Registro nº 395/PJ do CRBM-4, estando sob a Responsabilidade Técnica no corrente exercício, o Dr. WILLIAM ALVES BARBOSA, inscrito neste CRBM-4 sob o nº 3588.

**ATIVIDADE:** Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

Belém, 23 de janeiro de 2020.

A handwritten signature in blue ink, reading 'Carlos Eduardo Rêgo de Souza', is written over a horizontal line.  
Dr. Luiz Carlos Santana da Silva  
Presidente do CRBM-4



## CERTIDÃO DE ACERVO TÉCNICO

Protocolo: <b>PRO-00144874/17</b>	Selo: - - -	Emissão: <b>24/05/2017</b>
Carteira: <b>5066TDRO</b>	Profissional: <b>MAYCON ANTONIO JUVÊNCIO</b>	Páginas: <b>Folha: 1/1</b>
CPF: <b>995.533.762-15</b>	Título do Profissional: <b>TECNICO EM ELETROTECNICA /</b>	

CERTIFICAMOS QUE O PROFISSIONAL ABAIXO QUALIFICADO REGISTROU A 'ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART', CONSTANTE DA PRESENTE CERTIDÃO, TENDO SIDO COMPROVADA A EXECUÇÃO E CONCLUSÃO DA OBRA E/OU SERVIÇO INDICADO CONFORME DESCRIÇÃO ABAIXO.

Nº da ART: <b>8207602151</b>	Registrada em: <b>01/10/2015</b>	Última Anuidade Paga: <b>23/05/2017</b>
Endereço da Obra: <b>RUA ALMIRANTE BARROSO, Nº 1798</b>		Bairro: <b>CASA PRETA</b>
Cep: <b>76900970</b>	Cidade: <b>JI-PARANÁ</b>	UF: <b>RO</b>
Proprietário / Contratante: <b>ALBERNAZ E SILVA LTDA ME</b>		
Empresa Contratada: <b>CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME</b>		

### Descrição da ART:

MANUTENCAO PREVENTIVA NOS SEGUINTE EQUIPAMENTOS:

MICROSCÓPIO BIOLÓGICO, MODELO -200, N/S 861187.  
MACRO CENTRIFUGA, MODELO 80-2B, N/S 152  
MACRO CENTRIFUGA, MODELO 80-26, N/S 587  
BANHO MARIA DIGITAL, MODELO BBM-1000, N/S BF7564.  
HOMOGENIZADOR, MODELO AP22, N/S 6675  
ESTUFA P/ ESTERILIZAÇÃO, MODELO E12, N/S 423.  
ANALISADOR HEMATOLÓGICO, MODELO PENTRA 60, N/S 308P0012338.  
ANALISADOR BIOQUIMICO, MODELO FLEXO EL200, N/S 138015.  
ANALISADOR SEMI AUTOMATICO MODELO BA88A N/S WR24007027T  
ANALISADOR ELETROLITO, MODELO WE300, N/S DJ02B12120042.  
NYCO CARD, MODELO READER II, N/S 8879.  
OSMOSE REVERSA, MODELO ORU 3E, N/S 272014.

Em cumprimento ao disposto na resolução nº 317, de 31 de outubro de 1986, do Conselho Federal de Engenharia, Arquitetura e Agronomia, CERTIFICAMOS o acervo técnico acima mencionado, de acordo com as anotações de responsabilidade técnica anotadas no CREA-RO, que vai assinada pelo Presidente ou por delegação de competência, conforme o artigo 6º da mesma Resolução. Outrossim, CERTIFICAMOS que referido responsável técnico é pelo serviço atinente às suas atribuições profissionais.

PORTO VELHO-RO, 09 de Junho de 2017.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
CERTIDÃO DE REGULARIDADE



2020

CADASTRO NO CRF SOB Nº 114174	REGIONAL RO	VALIDADE 31/03/2021	ROTA 5	AUTENTICAÇÃO 77040ade1850	
RAZÃO / DENOMINAÇÃO SOCIAL CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME					
NOME DE FANTASIA CYN FARMA					
TIPO DE ESTABELECIMENTO OUTRAS DISTRIBUIDORAS					
NATUREZA DE ATIVIDADE COM. VAR. DE ART. MEDICOS E ORTOPEDICOS					
ENDEREÇO AV. TRANSCONTINENTAL, 1470					CNPJ 10.541.396/0001-38
LOCALIDADE CASA PRETA					CIDADE JI-PARANA - RO
HORÁRIO FUNCIONAMENTO					
Domingo *****	Segunda 08:00 as 12:00 14:00 as 18:00	Terça 08:00 as 12:00 14:00 as 18:00	Quarta 08:00 as 12:00 14:00 as 18:00	Quinta 08:00 as 12:00 14:00 as 18:00	Sexta 08:00 as 12:00 14:00 as 18:00
Sábado 08:00 as 12:00 *****					
RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)					
TIPO F	INSCRIÇÃO 4191	NOME AMANDA GONÇALVES TEIXEIRA PORFIRIO DO		FUNÇÃO DIRETOR	SITUAÇÃO CONTRATAD
Domingo *****	Segunda 08:00 AS 12:00 14:00 AS 18:00	Terça 08:00 AS 12:00 14:00 AS 18:00	Quarta 08:00 AS 12:00 14:00 AS 18:00	Quinta 08:00 AS 12:00 14:00 AS 18:00	Sexta 08:00 AS 12:00 14:00 AS 18:00
Sábado 08:00 AS 12:00 *****					

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE RONDÔNIA - CRF-RO

PORTO VELHO, 25 de agosto de 2020 .

ROGELIO ROCHA BARROS  
PRESIDENTE DO CRF-RO

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIKADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º, 3º Caput, 5º, 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

Observações:

- 1 – Por infração a qualquer norma relativa à atividade profissional, perderá este documento seu valor, podendo o Conselho Regional de Farmácia determinar o seu recolhimento.
- 2 – A baixa de Responsabilidade Técnica (RT) deverá ser comunicada pelo profissional ao Conselho Regional de Farmácia e à Vigilância Sanitária correspondente.
- 3 – Na baixa de Responsabilidade Técnica (RT) será obrigatória a devolução deste documento ao Conselho Regional de Farmácia.

Termo de Devolução:

Ao CRF – \_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a) neste órgão sob o nº \_\_\_\_\_, comunico que a partir desta data de demissão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, deixo de exercer a função de \_\_\_\_\_ pelo estabelecimento de razão social \_\_\_\_\_, recolhendo e devolvendo esta CRT para as providências cabíveis do Conselho Regional de Farmácia.

\_\_\_\_\_  
Local

\_\_\_\_\_  
Data da Comunicação

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Farmacêutico

Declaro, ainda, que deixo esta responsabilidade pelo seguinte motivo:

---

---

---

---

CÓDIGO DE ÉTICA FARMACÊUTICA  
RESOLUÇÃO/CFF Nº 596/14

Art. 12 - O farmacêutico, durante o tempo em que permanecer inscrito em um Conselho Regional de Farmácia, independentemente de estar ou não no exercício efetivo da profissão, deve:

(...)

V - comunicar ao Conselho Regional de Farmácia e às demais autoridades competentes a recusa em se submeter à prática de atividade contrária à lei ou regulamento, bem como a desvinculação do cargo, função ou emprego, motivadas pela necessidade de preservar os legítimos interesses da profissão e da saúde;

(...)

XIII - comunicar ao Conselho Regional de Farmácia, em 5 (cinco) dias, o encerramento de seu vínculo profissional de qualquer natureza, independentemente de retenção de documentos pelo empregador;

(...)

Art. 13 - O farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua.

§ 1º - Na hipótese de afastamento por motivo de doença, acidente pessoal, óbito familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo



## 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.

<b>Nome Empresarial:</b> CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME			<b>Protocolo:</b> ROC2000572959		
<b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada					
<b>NIRE (Sede)</b> 11200506578	<b>CNPJ</b> 10.541.396/0001-38	<b>Data de Ato Constitutivo</b> 18/12/2008		<b>Início de Atividade</b> 18/12/2008	
<b>Endereço Completo</b> Avenida TRANSCONTINENTAL, Nº 1470, CASA PRETA - Ji-Paraná/RO - CEP 76907-552					
<b>Objeto Social</b> COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS (LABORATORIAIS, HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E DESCARTÁVEIS); COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPEDICOS; COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FORMULAS; COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE ÓPTICA; COMERCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL; MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS (LABORATORIAIS, HOSPITALARES, MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS); MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE E O ALUGUEL DE MATERIAL MÉDICO (LABORATORIAL, HOSPITALAR E ODONTOLÓGICO); COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; COMÉRCIO DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA; COMERCIO ATACADISTA DE COMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR.					
<b>Capital Social</b> R\$ 100.000,00 (cem mil reais) <b>Capital Integralizado</b> R\$ 100.000,00 (cem mil reais)			<b>Porte</b> ME (Microempresa)		<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado
<b>Dados do Sócio</b>					
<b>Nome</b> CINTIA GRAZIELA DA ROSA JARDIM	<b>CPF/CNPJ</b> 653.223.712-49	<b>Participação no capital</b> R\$ 95.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> S	<b>Término do mandato</b>
<b>Nome</b> ESDRAS JUNIOR JARDIM	<b>CPF/CNPJ</b> 604.283.502-59	<b>Participação no capital</b> R\$ 5.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> S	<b>Término do mandato</b>
<b>Dados do Administrador</b>					
<b>Nome</b> CINTIA GRAZIELA DA ROSA JARDIM	<b>CPF</b> 653.223.712-49	<b>Término do mandato</b>			
<b>Nome</b> ESDRAS JUNIOR JARDIM	<b>CPF</b> 604.283.502-59	<b>Término do mandato</b>			
<b>Último Arquivamento</b>					<b>Situação</b>
<b>Data</b> 28/03/2019	<b>Número</b> 20190146508	<b>Ato/eventos</b> 223 / 223 - BALANÇO		<b>ATIVA</b> <b>Status</b> SEM STATUS	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 17/09/2020, às 16:31:33 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.ro.gov.br>, com o código **G5LNQZGH**.



ROC2000572959

José Raimundo Rodrigues da Silva  
Secretário Geral



Superintendência Estadual de Compras e Licitações - SUPEL

**CERTIFICADO****Certificado de Registro no Cadastro Geral de Fornecedores**

CRC :	13997/2020	Data de Emissão : 20/04/2020	Data de Validade : 20/04/2021
-------	------------	------------------------------	-------------------------------

**Fornecedor**

CNPJ: 10.541.396/0001-38
Razão social: CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA
Nome fantasia: CYN FARMA
Endereço: AV TRANSCONTINENTAL 1470 CASA PRETA Porto Velho Rondônia
Email: LICITACAO@CYNFARMA.COM.BR

**Qualificação econômico-financeira**

Receita Bruta	Capital Social	Patrimônio Líquido	Liquidez Geral	Liquidez Corrente	Liquidez Seca
R\$ 4146700,34	R\$ 100000,00	R\$ 1173705,69	1,25	1,25	0,07
Porte do fornecedor : Outros					

**Documentação**

Nome	Situação	Validade/Vigência
CPF e Cédula de Identidade da Pessoa Física	Aprovado	
Certidão Simplificada da Junta Comercial	Aprovado	
Contrato Social ou Estatuto	Aprovado	
Cartão do CNPJ	Aprovado	
Certidão de Regularidade Perante o FGTS	Aprovado	13/07/2020 00:00:00
Registro em Órgão de Classe (Para Obras, Serviços de Engenharia e Outros Serviços)	Aprovado	31/12/2020 00:00:00
Certidão de Regularidade Perante a Receita Federal	Aprovado	30/05/2020 00:00:00
Certidão de Regularidade Perante a Receita Estadual	Aprovado	20/04/2020 00:00:00
Certidão de Regularidade Perante a Receita Municipal	Aprovado	29/04/2020 00:00:00
Certidão Negativa de Falência e Concordata ou Execução Penal	Aprovado	24/04/2020 00:00:00
Balanco Patrimonial	Aprovado	30/04/2021 00:00:00
Alvará	Aprovado	31/12/2020 00:00:00
Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	Aprovado	03/07/2020 00:00:00
Formulário de Cadastro/SUPEL	Aprovado	
CRC - Assinado	Aprovado	
Relatório de Julgamento - Comissão	Aprovado	
Portaria Comissão de Cadastro	Aprovado	

**Sócios - Representantes (Pessoa Física)**

CPF	Nome	Categoria
604.283.502-59	ESDRAS JUNIOR JARDIM	Sócio
653.223.712-49	GRAZIELA DA ROSA JARDIM	Sócio

**Sócios - Representantes (Pessoa Jurídica)**

CNPJ	Razão Social	Categoria
Não possui nenhum representante pessoa jurídica registrado		

Certificamos que a titular está devidamente cadastrada na forma da Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993, bem como do Decreto Estadual nº 16.089 de 28 de julho de 2011, estando apta a participar de licitações no âmbito da Administração Direta, Autárquica e Fundacional do Governo do Estado de Rondônia, desde que, não haja penalidade em vigor que a impeça

Porto Velho-RO 20/04/2020

Márcio Rogério Gabriel

Superintendente

Patrícia Negreiros Monteiro

Presidente da Comissão de Análise Cadastral

---



Documento assinado eletronicamente por **Adriana de Oliveira da Silva Caires, Subgerente**, em 20/04/2020, às 11:23, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).

---



Documento assinado eletronicamente por **Genean Prestes dos Santos, Diretora Executiva**, em 20/04/2020, às 12:05, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).

---



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [portal do SEI](#), informando o código verificador **0011198516** e o código CRC **EF5E149F**.

---

Referência: Caso responda este(a) Certificado, indicar expressamente o Processo nº 0043.162773/2020-34

SEI nº 0011198516



Superintendência Estadual de Compras e Licitações - SUPEL

**CERTIFICADO****Certificado de Registro no Cadastro Geral de Fornecedores**

CRC :	13997/2020	Data de Emissão : 20/04/2020	Data de Validade : 20/04/2021
-------	------------	------------------------------	-------------------------------

**Fornecedor**

CNPJ: 10.541.396/0001-38
Razão social: CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA
Nome fantasia: CYN FARMA
Endereço: AV TRANSCONTINENTAL 1470 CASA PRETA Porto Velho Rondônia
Email: LICITACAO@CYNFARMA.COM.BR

**Qualificação econômico-financeira**

Receita Bruta	Capital Social	Patrimônio Líquido	Liquidez Geral	Liquidez Corrente	Liquidez Seca
R\$ 4146700,34	R\$ 100000,00	R\$ 1173705,69	1,25	1,25	0,07
Porte do fornecedor : Outros					

**Documentação**

Nome	Situação	Validade/Vigência
CPF e Cédula de Identidade da Pessoa Física	Aprovado	
Certidão Simplificada da Junta Comercial	Aprovado	
Contrato Social ou Estatuto	Aprovado	
Cartão do CNPJ	Aprovado	
Certidão de Regularidade Perante o FGTS	Aprovado	13/07/2020 00:00:00
Registro em Órgão de Classe (Para Obras, Serviços de Engenharia e Outros Serviços)	Aprovado	31/12/2020 00:00:00
Certidão de Regularidade Perante a Receita Federal	Aprovado	30/05/2020 00:00:00
Certidão de Regularidade Perante a Receita Estadual	Aprovado	20/04/2020 00:00:00
Certidão de Regularidade Perante a Receita Municipal	Aprovado	29/04/2020 00:00:00
Certidão Negativa de Falência e Concordata ou Execução Penal	Aprovado	24/04/2020 00:00:00
Balanço Patrimonial	Aprovado	30/04/2021 00:00:00
Alvará	Aprovado	31/12/2020 00:00:00
Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	Aprovado	03/07/2020 00:00:00
Formulário de Cadastro/SUPEL	Aprovado	
CRC - Assinado	Aprovado	
Relatório de Julgamento - Comissão	Aprovado	
Portaria Comissão de Cadastro	Aprovado	

**Sócios - Representantes (Pessoa Física)**

CPF	Nome	Categoria
604.283.502-59	ESDRAS JUNIOR JARDIM	Sócio
653.223.712-49	GRAZIELA DA ROSA JARDIM	Sócio

**Sócios - Representantes (Pessoa Jurídica)**

CNPJ	Razão Social	Categoria
Não possui nenhum representante pessoa jurídica registrado		

Certificamos que a titular está devidamente cadastrada na forma da Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993, bem como do Decreto Estadual nº 16.089 de 28 de julho de 2011, estando apta a participar de licitações no âmbito da Administração Direta, Autárquica e Fundacional do Governo do Estado de Rondônia, desde que, não haja penalidade em vigor que a impeça

Porto Velho-RO 20/04/2020

Márcio Rogério Gabriel

Superintendente

Patrícia Negreiros Monteiro



Presidente da Comissão de Análise Cadastral

---



Documento assinado eletronicamente por **Adriana de Oliveira da Silva Caires, Subgerente**, em 20/04/2020, às 11:23, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).

---



Documento assinado eletronicamente por **Genean Prestes dos Santos, Diretora Executiva**, em 20/04/2020, às 12:05, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).

---



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [portal do SEI](#), informando o código verificador **0011198516** e o código CRC **EF5E149F**.

---

Referência: Caso responda este(a) Certificado, indicar expressamente o Processo nº 0043.162773/2020-34

SEI nº 0011198516

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **110 541.396/0001-381**  
**CYN FARMA DISTRIBUIDORA**  
 CGC/MF **LTDA-ME**  
 Rua **Av. Intercontinental, 808, Sala 20**  
 Município **Andaraí, Paraná** Est. **PR**  
 Esp. do estabelecimento **Casa de Pousada**  
 Carga horária **08h**  
 CBO nº **7130-05-01**  
 Data admissão **02** de **Dezembro** de 19 **2013**  
 Registro nº \_\_\_\_\_ Fls./Ficha \_\_\_\_\_  
 Remuneração especificada **1.800,00 (Hum mil e oitocentos Reais)**  
 Ass. do empregador ou a cargo c/test. \_\_\_\_\_  
 1º \_\_\_\_\_ 2º \_\_\_\_\_  
 Data saída \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_\_  
 Ass. do empregador ou a cargo c/test. \_\_\_\_\_  
 1º \_\_\_\_\_ 2º \_\_\_\_\_  
 Com. de Emprego CD Nº \_\_\_\_\_

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo .....

..... CBO nº.....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Tudo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" corram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflicta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Parc a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



## MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número

49617

Série

00008-RO



Uilannis Menegoz Martins

ASSINATURA DO PORTADOR



# CYN FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORATORIAIS

CNPJ 10.541.396/0001-38, Fone (69) 3422-2912, Av. Transcontinental nº 1470 - Casa Preta - Ji-Paraná/RO

O

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES – SUPEL/RO

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0062.316538/2020-61**

**DATA DE ABERTURA:** 07 de janeiro de 2021 às 10h00min (Horário de Brasília)

**OBJETO:** Registro de Preços para futura contratação de empresa(s) especializada(s) no fornecimento de Sistemas de Automação Laboratorial (equipamentos) tipo "Point of Care (POC)", todos os materiais de consumo e acessórios necessários à realização de procedimentos "ao pé do leito" para atender as necessidades da Rede Hospitalar estadual da Secretaria Estadual de Saúde – SESA/RO, de forma continuada, por um período de 12 (doze) meses.

## DECLARAÇÃO

A empresa **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **10.541.396/0001-38**, situada na Avenida Transcontinental, nº 1470 – Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-552, na cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu Proprietário o **Sr. Esdras Junior Jardim, portador da Carteira de Identidade nº 24031721 SSP/RO e do CPF nº 604.283.502-59**, declaramos que a empresa, por ser representante da marca dentro do Estado, possuímos as perfeitas condições necessárias para atender à solicitação do órgão de acordo com as especificações e quantidades descritas em edital, sem causar nenhum danos aos senhores.

**10.541.396/0001-38**

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA -  
ME**

Av. TRANSCONTINENTAL, nº 1470,  
Bairro: CASA PRETA  
CEP: 76.907-552

JI-PARANÁ RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 07 de janeiro de 2021.

**Esdras Junior Jardim  
Proprietário**

CPF nº: 604.283.502-59  
RG nº 24031721 SSP/RO

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Av. Transcontinental 1470, Bairro Casa Preta – Ji-Paraná/RO - CEP 76.907-552

Telefone: 69 3422- 2912 / e-mail: cynfarma@cynfarma.com.br





# CYN FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORATORIAIS

CNPJ 10.541.396/0001-38, Fone (69) 3422-2912, Av. Transcontinental nº 1470 - Casa Preta - Ji-Paraná/RO

O

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES – SUPEL/RO

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0062.316538/2020-61**

**DATA DE ABERTURA:** 07 de janeiro de 2021 às 10h00min (Horário de Brasília)

**OBJETO:** Registro de Preços para futura contratação de empresa(s) especializada(s) no fornecimento de Sistemas de Automação Laboratorial (equipamentos) tipo "Point of Care (POC)", todos os materiais de consumo e acessórios necessários à realização de procedimentos "ao pé do leito" para atender as necessidades da Rede Hospitalar estadual da Secretaria Estadual de Saúde – SESA/RO, de forma continuada, por um período de 12 (doze) meses.

## DECLARAÇÃO

A empresa **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **10.541.396/0001-38**, situada na Avenida Transcontinental, nº 1470 – Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-552, na cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu Proprietário o **Sr. Esdras Junior Jardim, portador da Carteira de Identidade nº 24031721 SSP/RO e do CPF nº 604.283.502-59**, declara ter conhecimento do serviço a ser prestado através do Edital do Pregão Eletrônico e seus Anexos, dispensando a realização da vistoria local. Declara, ainda, que está de acordo com a estrutura do local de instalação dos equipamentos e que acatam todas estas condições, independente da não visita.

**10.541.396/0001-38**

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA -**

**ME**

**Av. TRANSCONTINENTAL, nº 1470,**

**Bairro: CASA PRETA**

**CEP: 76.907-552**

**JI-PARANÁ**

**RONDÔNIA**

Ji-Paraná/RO, 07 de janeiro de 2021.

**Esdras Junior Jardim**

**Proprietário**

**CPF nº: 604.283.502-59**

**RG nº 24031721 SSP/RO**

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

**Av. Transcontinental 1470, Bairro Casa Preta – Ji-Paraná/RO - CEP 76.907-552**

**Telefone: 69 3422- 2912 / e-mail: cynfarma@cynfarma.com.br**



# CYN FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORATORIAIS

CNPJ 10.541.396/0001-38, Fone (69) 3422-2912, Av. Transcontinental nº 1470 - Casa Preta - Ji-Paraná/RO

O

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES – SUPEL/RO

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0062.316538/2020-61**

**DATA DE ABERTURA:** 07 de janeiro de 2021 às 10h00min (Horário de Brasília)

**OBJETO:** Registro de Preços para futura contratação de empresa(s) especializada(s) no fornecimento de Sistemas de Automação Laboratorial (equipamentos) tipo "Point of Care (POC)", todos os materiais de consumo e acessórios necessários à realização de procedimentos "ao pé do leito" para atender as necessidades da Rede Hospitalar estadual da Secretaria Estadual de Saúde – SESA/RO, de forma continuada, por um período de 12 (doze) meses.

## DECLARAÇÃO CONJUNTA

Declaração CONJUNTA:

ME ou EPP; Cumprimento Pleno dos Requisitos de Habilitação (conforme Lei nº. 10.520/02); Não emprega menor e Inexistência do Fato Impeditivo de Licitar ou Contratar com a Administração e não empresa servidor Público no quadro societário.

A empresa **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **10.541.396/0001-38**, situada na Avenida Transcontinental, nº 1470 – Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-552, na cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu Proprietário o **Sr. Esdras Junior Jardim, portador da Carteira de Identidade nº 24031721 SSP/RO e do CPF nº 604.283.502-59**, Declaramos para todos os fins de direito, especificamente para participação de licitação na modalidade de pregão, o que se segue:

Declaramos que até a presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação, bem como não nos encontramos em estado de Inidoneidade declarado ou suspensivo, por nenhum órgão da administração pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, e que não estamos sujeitos a qualquer impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração, sob as penalidades cabíveis, de inexistência de fato superveniente ao cadastramento no CRC – Certificado de Registro Cadastral ou outro da esfera Federal, impeditivo da sua habilitação, que atende ao disposto no artigo 7º, Inciso XXXIII, da Constituição Federal, do decreto federal nº 4.358-02 de que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos, que a proposta atende integralmente aos requisitos constantes do Edital e seus anexos, assinado por quem de direito bem como, declaração de enquadramento em regime de tributação de Micro empresa ou empresa de pequeno porte (na hipótese do licitante ser uma ME ou EPP).

Declaramos para todos os fins de direito, especificamente para participação de licitação na modalidade pregão, ( ) sim (x) não, há no quadro desta empresa servidor público conforme artigo 9 inciso III da lei 8666/93.

Declaramos para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, acrescido pela Lei nº 9.854/99, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Declaramos para todos os fins de direito, especificamente para participação de licitação na modalidade pregão, (x) sim ( ) não, que estamos sob regime de micro empresa ou empresa de pequeno porte, para efeito do disposto na Lei complementar 123 e alterações, de 14 de dezembro de 2006.

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Av. Transcontinental 1470, Bairro Casa Preta – Ji-Paraná/RO - CEP 76.907-552

Telefone: 69 3422- 2912 / e-mail: cynfarma@cynfarma.com.br



# CYN FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORATORIAIS

CNPJ 10.541.396/0001-38, Fone (69) 3422-2912, Av. Transcontinental nº 1470 - Casa Preta - Ji-Paraná/RO

**10.541.396/0001-38**

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA -**

**ME**

Av. TRANSCONTINENTAL, nº 1470,

Bairro: CASA PRETA

CEP: 76.907-552

Ji-PARANÁ

RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 07 de janeiro de 2021.

**Esdras Junior Jardim**

**Proprietário**

CPF nº: 604.283.502-59

RG nº 24031721 SSP/RO

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Av. Transcontinental 1470, Bairro Casa Preta – Ji-Paraná/RO - CEP 76.907-552

Telefone: 69 3422- 2912 / e-mail: cynfarma@cynfarma.com.br



# CYN FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORATORIAIS

CNPJ 10.541.396/0001-38, Fone (69) 3422-2912, Av. Transcontinental nº 1470 - Casa Preta - Ji-Paraná/RO

O

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES – SUPEL/RO

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0062.316538/2020-61**

**DATA DE ABERTURA:** 07 de janeiro de 2021 às 10h00min (Horário de Brasília)

**OBJETO:** Registro de Preços para futura contratação de empresa(s) especializada(s) no fornecimento de Sistemas de Automação Laboratorial (equipamentos) tipo "Point of Care (POC)", todos os materiais de consumo e acessórios necessários à realização de procedimentos "ao pé do leito" para atender as necessidades da Rede Hospitalar estadual da Secretaria Estadual de Saúde – SESA/RO, de forma continuada, por um período de 12 (doze) meses.

## DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

A empresa **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **10.541.396/0001-38**, situada na Avenida Transcontinental, nº 1470 – Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-552, na cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu Proprietário o **Sr. Esdras Junior Jardim, portador da Carteira de Identidade nº 24031721 SSP/RO e do CPF nº 604.283.502-59**, objetivando participar do certame licitatório em epígrafe e tendo tomado conhecimento do edital correspondente, sob as penas da lei. Para fins do disposto do edital pregão eletrônico Nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO, declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

(a) a proposta apresentada para participar do Pregão Eletrônico nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO foi elaborada de maneira independente pela empresa CYN FARMA, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(b) a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar do Pregão Eletrônico nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO quanto a participar ou não da referida licitação;

(d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar do Pregão Eletrônico nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato do Pregão Eletrônico nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

(e) que o conteúdo da proposta apresentada para participar do Pregão Eletrônico nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante da comissão de licitação antes da abertura oficial das propostas; e

(f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Av. Transcontinental 1470, Bairro Casa Preta – Ji-Paraná/RO - CEP 76.907-552

Telefone: 69 3422- 2912 / e-mail: cynfarma@cynfarma.com.br





# CYN FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORATORIAIS

CNPJ 10.541.396/0001-38, Fone (69) 3422-2912, Av. Transcontinental nº 1470 - Casa Preta - Ji-Paraná/RO

**10.541.396/0001-38**

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA -  
ME**

Av. TRANSCONTINENTAL, nº 1470,  
Bairro: CASA PRETA  
CEP: 76.907-552

JI-PARANÁ RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 07 de janeiro de 2021.

**Esdras Junior Jardim  
Proprietário**

CPF nº: 604.283.502-59  
RG nº 24031721 SSP/RO

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Av. Transcontinental 1470, Bairro Casa Preta – Ji-Paraná/RO - CEP 76.907-552

Telefone: 69 3422- 2912 / e-mail: cynfarma@cynfarma.com.br



# CYN FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORATORIAIS

CNPJ 10.541.396/0001-38, Fone (69) 3422-2912, Av. Transcontinental nº 1470 - Casa Preta - Ji-Paraná/RO

O

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES – SUPEL/RO

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0062.316538/2020-61**

**DATA DE ABERTURA:** 07 de janeiro de 2021 às 10h00min (Horário de Brasília)

**OBJETO:** Registro de Preços para futura contratação de empresa(s) especializada(s) no fornecimento de Sistemas de Automação Laboratorial (equipamentos) tipo "Point of Care (POC)", todos os materiais de consumo e acessórios necessários à realização de procedimentos "ao pé do leito" para atender as necessidades da Rede Hospitalar estadual da Secretaria Estadual de Saúde – SESA/RO, de forma continuada, por um período de 12 (doze) meses.

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DA CONTRATAÇÃO COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

A empresa **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **10.541.396/0001-38**, situada na Avenida Transcontinental, nº 1470 – Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-552, na cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu Proprietário o **Sr. Esdras Junior Jardim, portador da Carteira de Identidade nº 24031721 SSP/RO e do CPF nº 604.283.502-59**, declara, sob as penalidades cabíveis, a inexistência de fato superveniente impeditivo da contratação com a Administração Pública, até a presente data, nos termos do § 2º do art. 32 da Lei n. 8.666/93.

**10.541.396/0001-38**

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA -  
ME**

Av. TRANSCONTINENTAL, nº 1470,  
Bairro: CASA PRETA  
CEP: 76.907-552

JI-PARANÁ RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 07 de janeiro de 2021.

**Esdras Junior Jardim  
Proprietário**

CPF nº: 604.283.502-59  
RG nº 24031721 SSP/RO

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Av. Transcontinental 1470, Bairro Casa Preta – Ji-Paraná/RO - CEP 76.907-552

Telefone: 69 3422- 2912 / e-mail: cynfarma@cynfarma.com.br



# CYN FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORATORIAIS

CNPJ 10.541.396/0001-38, Fone (69) 3422-2912, Av. Transcontinental nº 1470 - Casa Preta - Ji-Paraná/RO

O

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES – SUPEL/RO

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0062.316538/2020-61**

**DATA DE ABERTURA:** 07 de janeiro de 2021 às 10h00min (Horário de Brasília)

**OBJETO:** Registro de Preços para futura contratação de empresa(s) especializada(s) no fornecimento de Sistemas de Automação Laboratorial (equipamentos) tipo "Point of Care (POC)", todos os materiais de consumo e acessórios necessários à realização de procedimentos "ao pé do leito" para atender as necessidades da Rede Hospitalar estadual da Secretaria Estadual de Saúde – SESA/RO, de forma continuada, por um período de 12 (doze) meses.

## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE EMPREGADOS MENORES

A empresa **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **10.541.396/0001-38**, situada na Avenida Transcontinental, nº 1470 – Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-552, na cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu Proprietário o **Sr. Esdras Junior Jardim, portador da Carteira de Identidade nº 24031721 SSP/RO e do CPF nº 604.283.502-59**, declara, sob as penas da rescisão contratual, para os devidos fins requeridos no inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal, consoante o que se estabeleceu no art. 1º, da Lei n. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não tem em seu quadro de empregados menores de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como não emprega menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos.

**10.541.396/0001-38**

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA -  
ME**

Av. TRANSCONTINENTAL, nº 1470,

Bairro: CASA PRETA

CEP: 76.907-552

JI-PARANÁ

RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 07 de janeiro de 2021.

**Esdras Junior Jardim  
Proprietário**

CPF nº: 604.283.502-59

RG nº 24031721 SSP/RO

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Av. Transcontinental 1470, Bairro Casa Preta – Ji-Paraná/RO - CEP 76.907-552

Telefone: 69 3422- 2912 / e-mail: cynfarma@cynfarma.com.br



# CYN FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORATORIAIS

CNPJ 10.541.396/0001-38, Fone (69) 3422-2912, Av. Transcontinental nº 1470 - Casa Preta - Ji-Paraná/RO

O

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES – SUPEL/RO

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0062.316538/2020-61**

**DATA DE ABERTURA:** 07 de janeiro de 2021 às 10h00min (Horário de Brasília)

**OBJETO:** Registro de Preços para futura contratação de empresa(s) especializada(s) no fornecimento de Sistemas de Automação Laboratorial (equipamentos) tipo "Point of Care (POC)", todos os materiais de consumo e acessórios necessários à realização de procedimentos "ao pé do leito" para atender as necessidades da Rede Hospitalar estadual da Secretaria Estadual de Saúde – SESA/RO, de forma continuada, por um período de 12 (doze) meses.

**DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO EM REGIME DE TRIBUTAÇÃO DE MICRO  
EMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (NA HIPÓTESE DO LICITANTE SER UMA ME OU EPP)**

A empresa **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **10.541.396/0001-38**, situada na Avenida Transcontinental, nº 1470 – Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-552, na cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu Proprietário o **Sr. Esdras Junior Jardim, portador da Carteira de Identidade nº 24031721 SSP/RO e do CPF nº 604.283.502-59**, DECLARA, sob as penalidades da Lei, que se enquadra na condição de **MICROEMPRESA – ME OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE – EPP**, instituídas na forma da Lei Complementar nº 123, de 14.12.2006, bem como não contemplam as hipóteses do § 4º do artigo 3º da Lei Complementar 123/2009.

A empresa declarar ter ciência que “a falsidade de declaração prestada objetivando benefícios na presente licitação, caracterizará o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei nº 8.666/1993.

**10.541.396/0001-38**

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA -**

**ME**

**Av. TRANSCONTINENTAL, nº 1470,**

**Bairro: CASA PRETA**

**CEP: 76.907-552**

**JI-PARANÁ**

**RONDÔNIA**

Ji-Paraná/RO, 07 de janeiro de 2021.

**Esdras Junior Jardim**

**Proprietário**

**CPF nº: 604.283.502-59**

**RG nº 24031721 SSP/RO**

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

**Av. Transcontinental 1470, Bairro Casa Preta – Ji-Paraná/RO - CEP 76.907-552**

**Telefone: 69 3422- 2912 / e-mail: cynfarma@cynfarma.com.br**





# CYN FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORATORIAIS

CNPJ 10.541.396/0001-38, Fone (69) 3422-2912, Av. Transcontinental nº 1470 - Casa Preta - Ji-Paraná/RO

O

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES – SUPEL/RO

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0062.316538/2020-61**

**DATA DE ABERTURA:** 07 de janeiro de 2021 às 10h00min (Horário de Brasília)

**OBJETO:** Registro de Preços para futura contratação de empresa(s) especializada(s) no fornecimento de Sistemas de Automação Laboratorial (equipamentos) tipo "Point of Care (POC)", todos os materiais de consumo e acessórios necessários à realização de procedimentos "ao pé do leito" para atender as necessidades da Rede Hospitalar estadual da Secretaria Estadual de Saúde – SESA/RO, de forma continuada, por um período de 12 (doze) meses.

## DECLARAÇÕES

A empresa **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **10.541.396/0001-38**, situada na Avenida Transcontinental, nº 1470 – Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-552, na cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu Proprietário o **Sr. Esdras Junior Jardim, portador da Carteira de Identidade nº 24031721 SSP/RO e do CPF nº 604.283.502-59**, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que:

☒ Até a presente data **inexistem fatos impeditivos** para habilitação no presente processo, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

☒ Não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, **empregados menores de 18 (dezoito) anos** em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que altera a Lei nº 8666/93.

☒ Declaro(amos) para todos os fins de direito, especificamente para participação de licitação na modalidade de pregão, que estamos sob o regime de **microempresa ou empresa de pequeno porte**, para efeito do disposto na Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. **(OBS: Declarar somente quando a empresa se enquadrar no regime de ME ou EPP).**

☒ Declaro (amos) para todos os fins de lei e direitos que estamos em condições plenas de dar **cumprimento aos requisitos de habilitação**, nos termos do art. 4. VII, da Lei 10.520 de 17/07/2002, bem como, aceitamos totalmente os termos e condições estabelecidos no Edital e seus anexos;

☒ Declaro (amos) que assumimos inteira responsabilidade, pela **autenticidade de todos os documentos** apresentados na presente licitação.

☒ Declaro (amos) que não existe, em nosso quadro de empregados, **SERVIDORES PÚBLICOS** exercendo funções de gerência, administração ou tomada de decisão, na forma do art. 9º, inciso III da Lei Federal nº 8.666/93.

A presente Declaração foi emitida nesta data sem quaisquer ressalvas e/ou emendas a qualquer título.

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Av. Transcontinental 1470, Bairro Casa Preta – Ji-Paraná/RO - CEP 76.907-552

Telefone: 69 3422- 2912 / e-mail: cynfarma@cynfarma.com.br



# CYN FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORATORIAIS

CNPJ 10.541.396/0001-38, Fone (69) 3422-2912, Av. Transcontinental nº 1470 - Casa Preta - Ji-Paraná/RO

**10.541.396/0001-38**

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA -**

**ME**

Av. TRANSCONTINENTAL, nº 1470,

Bairro: CASA PRETA

CEP: 76.907-552

JI-PARANÁ

RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 07 de janeiro de 2021.

**Esdras Junior Jardim**

**Proprietário**

CPF nº: 604.283.502-59

RG nº 24031721 SSP/RO

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Av. Transcontinental 1470, Bairro Casa Preta – Ji-Paraná/RO - CEP 76.907-552

Telefone: 69 3422- 2912 / e-mail: cynfarma@cynfarma.com.br



# CYN FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORATORIAIS

CNPJ 10.541.396/0001-38, Fone (69) 3422-2912, Av. Transcontinental nº 1470 - Casa Preta - Ji-Paraná/RO

O

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES – SUPEL/RO

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0062.316538/2020-61**

**DATA DE ABERTURA:** 07 de janeiro de 2021 às 10h00min (Horário de Brasília)

**OBJETO:** Registro de Preços para futura contratação de empresa(s) especializada(s) no fornecimento de Sistemas de Automação Laboratorial (equipamentos) tipo "Point of Care (POC)", todos os materiais de consumo e acessórios necessários à realização de procedimentos "ao pé do leito" para atender as necessidades da Rede Hospitalar estadual da Secretaria Estadual de Saúde – SESA/RO, de forma continuada, por um período de 12 (doze) meses.

## DECLARAÇÃO DE MPE

Declaro para os devidos fins e sob as penalidades da Lei, que a empresa **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **10.541.396/0001-38**, situada na Avenida Transcontinental, nº 1470 – Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-552, na cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu Proprietário o **Sr. Esdras Junior Jardim**, portador da Carteira de Identidade nº **24031721 SSP/RO** e do CPF nº **604.283.502-59**, está enquadrada como Micro Empresa (ME), e cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida lei. Outrossim, declaro, que não existe qualquer impedimento entre os previstos nos incisos do § 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

E que caso haja restrição fiscal ou trabalhista nos documentos de habilitação, pretendemos utilizar o prazo previsto no art. 43, § 1º da Lei Complementar 123/2006, para regularização, estando ciente que, do contrário, decairá o direito à contratação, estando sujeita às sanções previstas no art. 81 da Lei Federal 8.666/93.

**10.541.396/0001-38**

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA -**

**ME**

Av. TRANSCONTINENTAL, nº 1470,

Bairro: CASA PRETA

CEP: 76.907-552

Ji-PARANÁ

RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 07 de janeiro de 2021.

**Esdras Junior Jardim**  
**Proprietário**

CPF nº: 604.283.502-59

RG nº 24031721 SSP/RO

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Av. Transcontinental 1470, Bairro Casa Preta – Ji-Paraná/RO - CEP 76.907-552

Telefone: 69 3422- 2912 / e-mail: cynfarma@cynfarma.com.br



# CYN FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORATORIAIS

CNPJ 10.541.396/0001-38, Fone (69) 3422-2912, Av. Transcontinental nº 1470 - Casa Preta - Ji-Paraná/RO

O

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES – SUPEL/RO

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0062.316538/2020-61**

**DATA DE ABERTURA:** 07 de janeiro de 2021 às 10h00min (Horário de Brasília)

**OBJETO:** Registro de Preços para futura contratação de empresa(s) especializada(s) no fornecimento de Sistemas de Automação Laboratorial (equipamentos) tipo "Point of Care (POC)", todos os materiais de consumo e acessórios necessários à realização de procedimentos "ao pé do leito" para atender as necessidades da Rede Hospitalar estadual da Secretaria Estadual de Saúde – SESA/RO, de forma continuada, por um período de 12 (doze) meses.

## DECLARAÇÃO REFERENTE A HABILITAÇÃO

A empresa **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **10.541.396/0001-38**, situada na Avenida Transcontinental, nº 1470 – Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-552, na cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu Proprietário o **Sr. Esdras Junior Jardim, portador da Carteira de Identidade nº 24031721 SSP/RO e do CPF nº 604.283.502-59**, declara, sob as penas da lei, que atende plenamente todos os requisitos de habilitação exigidos para participar do Pregão Eletrônico nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO.

**10.541.396/0001-38**

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA -  
ME**

Av. TRANSCONTINENTAL, nº 1470,  
Bairro: CASA PRETA  
CEP: 76.907-552

JI-PARANÁ RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 07 de janeiro de 2021.

**Esdras Junior Jardim  
Proprietário**

CPF nº: 604.283.502-59  
RG nº 24031721 SSP/RO

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Av. Transcontinental 1470, Bairro Casa Preta – Ji-Paraná/RO - CEP 76.907-552

Telefone: 69 3422- 2912 / e-mail: cynfarma@cynfarma.com.br





# CYN FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORATORIAIS

CNPJ 10.541.396/0001-38, Fone (69) 3422-2912, Av. Transcontinental nº 1470 - Casa Preta - Ji-Paraná/RO

O

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES – SUPEL/RO

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0062.316538/2020-61**

**DATA DE ABERTURA:** 07 de janeiro de 2021 às 10h00min (Horário de Brasília)

**OBJETO:** Registro de Preços para futura contratação de empresa(s) especializada(s) no fornecimento de Sistemas de Automação Laboratorial (equipamentos) tipo "Point of Care (POC)", todos os materiais de consumo e acessórios necessários à realização de procedimentos "ao pé do leito" para atender as necessidades da Rede Hospitalar estadual da Secretaria Estadual de Saúde – SESA/RO, de forma continuada, por um período de 12 (doze) meses.

**DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR  
CONFORME DISPOSTO NO INC. XXXIII, DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

A empresa **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **10.541.396/0001-38**, situada na Avenida Transcontinental, nº 1470 – Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-552, na cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu Proprietário o **Sr. Esdras Junior Jardim, portador da Carteira de Identidade nº 24031721 SSP/RO e do CPF nº 604.283.502-59**, DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei Federal nº 8.666/93, acrescido pela Lei nº 9.854/1999, que não emprega menor de 18 (Dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (Dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz.

**10.541.396/0001-38**  
**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA -**  
**ME**  
Av. TRANSCONTINENTAL, nº 1470,  
Bairro: CASA PRETA  
CEP: 76.907-552  
JI-PARANÁ RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 07 de janeiro de 2021.

  
**Esdras Junior Jardim**  
**Proprietário**  
CPF nº: 604.283.502-59  
RG nº 24031721 SSP/RO

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Av. Transcontinental 1470, Bairro Casa Preta – Ji-Paraná/RO - CEP 76.907-552

Telefone: 69 3422- 2912 / e-mail: cynfarma@cynfarma.com.br



# CYN FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORATORIAIS

CNPJ 10.541.396/0001-38, Fone (69) 3422-2912, Av. Transcontinental nº 1470 - Casa Preta - Ji-Paraná/RO

O

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES – SUPEL/RO

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0062.316538/2020-61**

**DATA DE ABERTURA:** 07 de janeiro de 2021 às 10h00min (Horário de Brasília)

**OBJETO:** Registro de Preços para futura contratação de empresa(s) especializada(s) no fornecimento de Sistemas de Automação Laboratorial (equipamentos) tipo "Point of Care (POC)", todos os materiais de consumo e acessórios necessários à realização de procedimentos "ao pé do leito" para atender as necessidades da Rede Hospitalar estadual da Secretaria Estadual de Saúde – SESA/RO, de forma continuada, por um período de 12 (doze) meses.

## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES/IMPEDITIVOS

A empresa **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **10.541.396/0001-38**, situada na Avenida Transcontinental, nº 1470 – Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-552, na cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu Proprietário o **Sr. Esdras Junior Jardim, portador da Carteira de Identidade nº 24031721 SSP/RO e do CPF nº 604.283.502-59**, declara, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no processo de **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO** ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores nos termos do art. 55, inciso XIII, da Lei Federal nº. 8.666/1993 e suas alterações.

**10.541.396/0001-38**

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA -**

**ME**

**Av. TRANSCONTINENTAL, nº 1470,**

**Bairro: CASA PRETA**

**CEP: 76.907-552**

**JI-PARANÁ**

**RONDÔNIA**

Ji-Paraná/RO, 07 de janeiro de 2021.

**Esdras Junior Jardim**

**Proprietário**

**CPF nº: 604.283.502-59**

**RG nº 24031721 SSP/RO**

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

**Av. Transcontinental 1470, Bairro Casa Preta – Ji-Paraná/RO - CEP 76.907-552**

**Telefone: 69 3422- 2912 / e-mail: cynfarma@cynfarma.com.br**



# CYN FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORATORIAIS

CNPJ 10.541.396/0001-38, Fone (69) 3422-2912, Av. Transcontinental nº 1470 - Casa Preta - Ji-Paraná/RO

O

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES – SUPEL/RO

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0062.316538/2020-61**

**DATA DE ABERTURA:** 07 de janeiro de 2021 às 10h00min (Horário de Brasília)

**OBJETO:** Registro de Preços para futura contratação de empresa(s) especializada(s) no fornecimento de Sistemas de Automação Laboratorial (equipamentos) tipo "Point of Care (POC)", todos os materiais de consumo e acessórios necessários à realização de procedimentos "ao pé do leito" para atender as necessidades da Rede Hospitalar estadual da Secretaria Estadual de Saúde – SESA/RO, de forma continuada, por um período de 12 (doze) meses.

## DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

A empresa **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **10.541.396/0001-38**, situada na Avenida Transcontinental, nº 1470 – Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-552, na cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu Proprietário o **Sr. Esdras Junior Jardim, portador da Carteira de Identidade nº 24031721 SSP/RO e do CPF nº 604.283.502-59**, declara para fins de participação na Licitação denominada Pregão Eletrônico nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO, instaurada pela Superintendência Estadual de Licitações – SUPEL conforme edital supra referenciado, que assume inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos que forem apresentadas na presente licitação.

**10.541.396/0001-38**

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA -  
ME**

Av. TRANSCONTINENTAL, nº 1470,

Bairro: CASA PRETA

CEP: 76.907-552

JI-PARANÁ

RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 07 de janeiro de 2021.

**Esdras Junior Jardim  
Proprietário**

CPF nº: 604.283.502-59

RG nº 24031721 SSP/RO

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Av. Transcontinental 1470, Bairro Casa Preta – Ji-Paraná/RO - CEP 76.907-552

Telefone: 69 3422- 2912 / e-mail: cynfarma@cynfarma.com.br



# CYN FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORATORIAIS

CNPJ 10.541.396/0001-38, Fone (69) 3422-2912, Av. Transcontinental nº 1470 - Casa Preta - Ji-Paraná/RO

O

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES – SUPEL/RO

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0062.316538/2020-61**

**DATA DE ABERTURA:** 07 de janeiro de 2021 às 10h00min (Horário de Brasília)

**OBJETO:** Registro de Preços para futura contratação de empresa(s) especializada(s) no fornecimento de Sistemas de Automação Laboratorial (equipamentos) tipo "Point of Care (POC)", todos os materiais de consumo e acessórios necessários à realização de procedimentos "ao pé do leito" para atender as necessidades da Rede Hospitalar estadual da Secretaria Estadual de Saúde – SESA/RO, de forma continuada, por um período de 12 (doze) meses.

## DECLARAÇÃO DE EMPREGADO EM EMPRESA PÚBLICA

A empresa **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **10.541.396/0001-38**, situada na Avenida Transcontinental, nº 1470 – Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-552, na cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu Proprietário o **Sr. Esdras Junior Jardim, portador da Carteira de Identidade nº 24031721 SSP/RO e do CPF nº 604.283.502-59**, Declaro(amos) para todos os fins de direito, especificamente para participação de licitação na modalidade de **Pregão Eletrônico sob Nº. 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO** no âmbito do Termo de Convênio descrito no Edital, NÃO POSSUI em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.

**10.541.396/0001-38**

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Av. TRANSCONTINENTAL, nº 1470,  
Bairro: CASA PRETA  
CEP: 76.907-552

Ji-PARANÁ RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 07 de janeiro de 2021.

**Esdras Junior Jardim**  
**Proprietário**

CPF nº: 604.283.502-59  
RG nº 24031721 SSP/RO

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Av. Transcontinental 1470, Bairro Casa Preta – Ji-Paraná/RO - CEP 76.907-552

Telefone: 69 3422- 2912 / e-mail: cynfarma@cynfarma.com.br



# CYN FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORATORIAIS

CNPJ 10.541.396/0001-38, Fone (69) 3422-2912, Av. Transcontinental nº 1470 - Casa Preta - Ji-Paraná/RO

O

GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA  
SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE LICITAÇÕES – SUPEL/RO

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 730/2020/SIGMA/SUPEL/RO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0062.316538/2020-61**

**DATA DE ABERTURA:** 07 de janeiro de 2021 às 10h00min (Horário de Brasília)

**OBJETO:** Registro de Preços para futura contratação de empresa(s) especializada(s) no fornecimento de Sistemas de Automação Laboratorial (equipamentos) tipo "Point of Care (POC)", todos os materiais de consumo e acessórios necessários à realização de procedimentos "ao pé do leito" para atender as necessidades da Rede Hospitalar estadual da Secretaria Estadual de Saúde – SESAU/RO, de forma continuada, por um período de 12 (doze) meses.

## REPRESENTANTE LEGAL

A empresa **CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA-ME**, inscrita no CNPJ/MF sob nº **10.541.396/0001-38**, situada na Avenida Transcontinental, nº 1470 – Bairro: Casa Preta, CEP: 76.907-552, na cidade de Ji-Paraná/RO, por intermédio de seu Proprietário o **Sr. Esdras Junior Jardim, portador da Carteira de Identidade nº 24031721 SSP/RO e do CPF nº 604.283.502-59**, apresenta, a seguir, os dados de seu representante legal para assinatura do eventual CONTRATO:

**NOME:** ESDRAS JUNIOR JARDIM

**CARGO:** SÓCIO PROPRIETÁRIO

**NACIONALIDADE:** BRASILEIRO

**ESTADO CIVIL:** CASADO

**PROFISSÃO:** EMPRESARIO

**CEDULA DE IDENTIDADE:** 24031721 SSP/RO **CPF:** 604.283.502-59

**Endereço:** AV. TRANSCONTINENTAL, Nº 1470 **Bairro:** CASA PRETA **Município:** JI-PARANÁ/RO

**Confirmamos, a seguir, os dados da empresa para efeito do eventual CONTRATO:**

**Nome de Fantasia:** CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

**Razão Social:** CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA – ME

**CNPJ:** 10.541.396/0001-38

**OPTANTE PELO SIMPLES?** SIM (X) NÃO ( )

**Endereço:** AV. TRANSCONTINENTAL, Nº 1470 **Bairro:** CASA PRETA **Município:** JI-PARANÁ/RO

**Estado:** Rondônia

**CEP:** 76.907-552

**Fone/Fax Setor Licitações:** (69) 3422-2912 / 3423-0823 / 98465-5588 **E-MAIL:** [cynfarma@cynfarma.com.br](mailto:cynfarma@cynfarma.com.br)

[licite.empresendimentos@gmail.com](mailto:licite.empresendimentos@gmail.com)

**Conta Corrente nº.** 53186-3

**Agência nº.** 0951-2

**Banco:** BANCO DO BRASIL

Declaramos que os dados são de nossa inteira responsabilidade e responderemos, na forma da lei, por qualquer prejuízo decorrente de falsidade de informações.

**10.541.396/0001-38**  
**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA -**  
**ME**  
Av. TRANSCONTINENTAL, nº 1470,  
Bairro: CASA PRETA  
CEP: 76.907-552  
JI-PARANÁ RONDÔNIA

Ji-Paraná/RO, 07 de janeiro de 2021.

**Esdras Junior Jardim**  
**Proprietário**

CPF nº: 604.283.502-59  
RG nº 24031721 SSP/RO

**CYN FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - ME**

Av. Transcontinental 1470, Bairro Casa Preta – Ji-Paraná/RO - CEP 76.907-552

Telefone: 69 3422- 2912 / e-mail: [cynfarma@cynfarma.com.br](mailto:cynfarma@cynfarma.com.br)