

UTECH CO., LTD

No.390, Jingdongfang Avenue, Beibei District,
Chongqing 400714, China



Comércio de Materiais Médicos Hospitalares Macrosul Ltda

CNPJ: 95.433.397/0001-11

Rua Júlio Bartolomeu Taborda Luiz, 270, Atuba - CEP 82600-070
Curitiba - PR

Resp. Técnica Carolina Verônica da Cruz Cebola CRF/PR 21294
Registro ANVISA nº 80070219025

Suporte Técnico

e-mail: suporte@macrosul.com

Site: www.macrosul.com

Telefone: (41) 2102-8344

Serviço de Atendimento ao Cliente

e-mail: sac@macrosul.com

Telefone: (41) 2102-8300

Om

A

000935

P

BOMBA A VACUO

MODELO: Suctron Eletronic Plus



TECNOLOGIA:

- Sistema automático de descarga dos resíduos diretamente ao esgoto.
- Pré-lavagem automática no filtro coletor.
- Turbina com dimensionamento para alto rendimento.

TEMPORIZADOR DE VARREDURA – Exclusividade Schuster:

- Sistema que ao colocar o suctor no suporte da unidade auxiliar, a sucção permanece por aproximadamente 15 segundos a fim de limpar toda a tubulação interna.
- Este dispositivo poderá ser ativado durante a instalação do equipamento ou posteriormente.

OUTRAS CARACTERÍSTICAS:

- **Turbina completa em liga de bronze.**
- Filtro coletor de detritos na entrada da sucção com abertura superior, evitando o contato com os resíduos, tornando-o prático, eficiente e de fácil limpeza.
- Filtro de entrada de água.

om

fs

000936

P



- Protetor térmico intermitente. Protege o motor e o circuito eletrônico de quedas de tensão na rede externa.
- Motor com eixo central em inox.
- Gabinete (opcional) em aço fosfatizado com pintura em poliuretano.

KIT SUCTORES – Opcional:

- Acessórios com registros suctores que podem ser acoplados na coluna do refletor ou armário.

- **Dimensões sem gabinete:**
- Comprimento: 27cm
- Largura: 29cm
- Altura: 32cm
- **Dimensões com gabinete:**
- Comprimento: 30,0cm
- Largura: 32,7cm
- Altura: 37,1cm
- **Peso Líquido sem gabinete:**
- 16,10 Kg
- **Peso Líquido com gabinete:**
- 19,90 Kg
- **Peso Bruto c/ Embalagem:**
- 17,00 Kg
- **Comando de acionamento:**
- Eletrônico
- **Vácuo Máximo:**
- 450 mmHg/17,62 inHg
- **Motor (potência):**
- 1/2 Hp
- **Rotações do motor (r.p.m.):**
- 3450-60 Hz
- **Alimentação:**
- Bivolt 127V / 220V
- **Frequência:**
- 60 Hz
- **Corrente:**
- 4,57(220V) / 13,1A(127V)
- **Tensão na placa de comando:**
- 24 V
- **Vazão de ar máxima:**
- 200L/min.
- **Consumo de água:**
- 0,30L/min.

Om

fs
000937

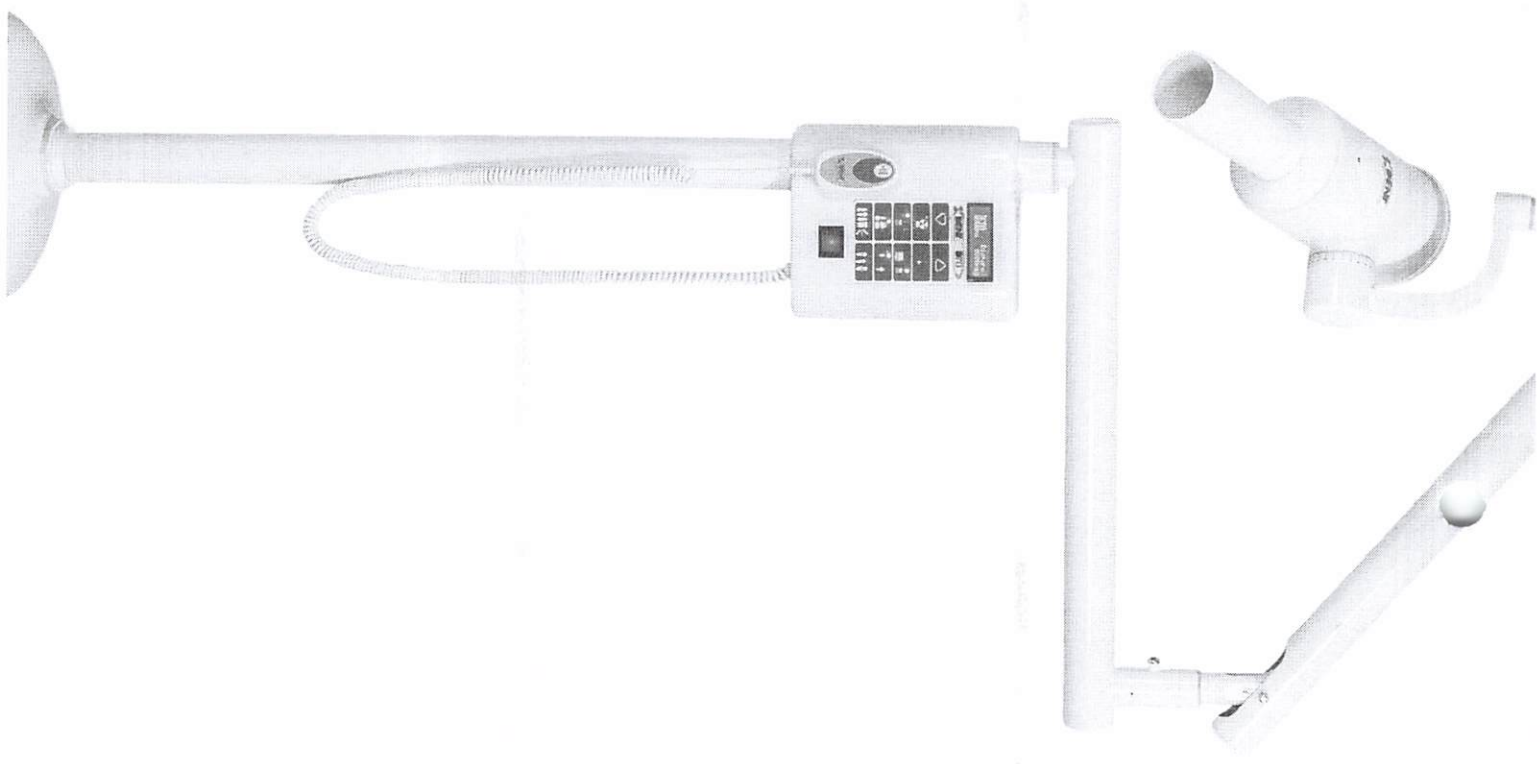
P

886000

5

Om

2



φ

000939

φ

om



000940

sp

MO





Om

fs

000941

[Handwritten signature]



Om

ds

000942

J



DESCRITIVO X70

Aparelho de raios x construído em estrutura de aço tubular, e que possui movimentos suaves, precisos e grande mobilidade. Com pintura em tinta pó (epóxy) de alta resistência que permite correta e constante assepsia, sem alteração de suas propriedades. Giro livre 360° na articulação vertical e no sentido horizontal do cabeçote, evitando assim a possibilidade de rompimento de chicotes elétricos.

Cabeçote com capacidade de 70 Kvp e 8 mA, que integra todos os recursos para proporcionar qualidade e segurança. Com tubo de Raios X, de alta qualidade, que permite radiografias mais nítidas, com ótimo contraste e menor tempo de exposição. É revestido internamente com chumbo e possui câmara de expansão e bobinas de alta tensão revestida com resina epoxy isolante, para aumento da vida útil do aparelho. Cabeçote fechado a vácuo com ampola imersa em óleo com tratamento especial para elevação do coeficiente dielétrico.

Com localizador cilíndrico longo, filtro de alumínio e colimador de chumbo para limitação dos Raios X.

Com comando disparador com timer eletrônico digital microprocessado. Com tempo de disparo que varia de 0,32 a 3,20 segundos com visualização milesimal no display, possibilidade de seleção de tipo de película, tipo de paciente adulto ou criança, técnicas radiográficas e controle remoto equipado com cabo espiralado extensível a até 5 metros e sinal sonoro e led indicativo do disparo dos Raios X. Possibilidade de visualização da intensidade da rede elétrica. Com compensação da variação da rede elétrica através do tempo do disparo e proteção de sub e sobre tensão, além de proteção de pausa entre disparos. Compatível com sensores para radiografia digital (tempo milesimal).

No modelo de coluna com móvel, base construída em aço com pintura em tinta pó (epoxy) e com dois rodízios com trava e dois sem trava.

Com laudo radiométrico individualmente aprovado de Certificado de conformidade, Radiação de Fuga e Certificado de Blindagem gratuito, conforme determinação da ANVISA..

Marca Xdent, modelo X70. Registrado na ANVISA sob nº 80422150001

Om

As

RELAÇÃO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA CREDENCIADA

ACRE - AC

DENTAL RIO BRANCO LTDA

Endereço: Rua Rio De Janeiro, 27

Bairro: Centro

CEP: 69900-312 - Rio Branco/AC

Fone: (68) 2102-5366

ALAGOAS - AL

CASMED

Técnico: Carlos Alberto Santos Da Silva

Endereço: Conjunto Vereador Bruno Ferrari, 91
Quadra E

Bairro: Chá De Bebedouro

CEP: 57018-700 - Maceió/AL

E-mail: carlostec08@gmail.com

Fone: (82) 9132-9334

WhatsApp: (82) 8805-4814

AMAPA - AP

ODONTOTEC JUNIOR

Técnico: Junior

Endereço: Av. Pedro Lazarino, 2027 Apto 1

Bairro: Buritizal

CEP: 68902-862 - Macapá/AP

E-mail: odontecjrab@hotmail.com

Fone: (96) 3242-7808

AMAZONAS - AM

MANAUS

LINCER COMERCIO DE PRODUTOS MED ODONTOLOGICOS

Técnico: Jose Claudio De Lima Botelho

Endereço: Rua A, 4 Jardim Do Éden

Bairro: Alvorada

CEP: 69046-060 - Manaus/AM

E-mail: diretoria@lincer.com.br

Fone: (92) 3657-4585 / (92) 3657-4574

BAHIA - BA

BAHIA

ELETROMED – EQUIPAMENTOS ELETRONICOS

Técnico: Marinaldo de Jesus

Endereço: Rua Felipe Nery, 93

Bairro: Jequezinho

CEP: 45205-030 - Bahia/BA

E-mail: eletromed_jequeie@hotmail.com

Fone: (73) 3525-9060 / (73) 9999-6672/(73) 8842-5453

BRUMADO

FELIPE GOMES QUADROS NETO ME

Técnico: Felipe Gomes Quadros Netos

Endereço: Rua Rui Barbosa, 1096

Bairro: Novo Brumado

CEP: 46100-000 - Brumado/BA

E-mail: felipegqn@outlook.com

Fone: (77) 8832-8411 / (77) 9997-1513

FEIRA DE SANTANA

MAX TECNICA

Técnicos: Esmeraldo Miranda / Tainan De Jesus /
Uinerã Bispo

Endereço: Rua Tomé De Souza, 1021

Bairro: Centro

CEP: 44008-705 - Feira De Santana/BA

Om

fs

Fone: (75) 8157-6671 / (75) 8130-7856 /
(75) 8209-2560 / (75) 3225-9705

JR PONTAS

Técnico: Daniel Moreira Moura Junior
Endereço: Rua Machado de Assis, 91
Bairro: Serraria Brasil
CEP: 44003-228 - Feira De Santana/BA
E-mail: batismocom@bol.com.br
Fone: (75) 98188-4949 / (75) 99228-6690

ITABUNA

GERALDO ROSA DO AMARAL ME

Técnico: Geraldo Rosa do Amaral
Endereço: 1ª Trav. Manoel Souza Chaves, 14
Bairro: São Caetano
CEP: 45607-305 - Itabuna/BA
E-mail: geralbras@hotmail.com
Fone: (73) 36174063 / (73) 9132-5971

JEQUIÉ

TECNODONTO COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA

Técnico: Jossimar Norberto de Souza
Endereço: Rua D, 05 A, Urbis 3
Bairro: Jequiezinho
CEP: 45206-510 - Jequié/BA
E-mail: tecnodonto2009@yahoo.com.br
Fone: (73) 3526-5377

LAURO DE FREITAS

ENGMED

Técnico: Ramom Santos e Luan Fonseca
Endereço: Av. Santos Dumont, 4487 – LJ61
Bairro: Recreio Ipitanga
CEP: 42.700-170 – Lauro de Freitas/BA
E-mail: diretoria@engmedsolucoes.com.br
Fone: (71) 3231-9545

ROMA MEDICAL COMERCIO E SERVIÇOS EM EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Técnico: Edmilson Olinio Pereira dos Santos / Jorge Henrique Maia de Almeida
Endereço: Rua Ouriço do Mar, 130, Qd 3, Lote 11, Galpão 1, Loteamento Portal Norte Center,
Bairro: Buraquinho

CEP: 42700-00 - Lauro de Freitas/BA
E-mail: adm@romamedical.com.br
Fone: (71)3312-0410

PARAMIRIM

ASSISTEC MED

Técnico: Fernando Luís Oliveira Sousa
Endereço: Rua João Messias Barbosa, 83
Bairro: Centro
CEP: 46190-000 - Paramirim/BA
E-mail: assistec.med70@gmail.com
Fone: (77) 3471-2903

SALVADOR

HOSANA MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS LTDA ME

Endereço: Rua Amparo do Tororo, 54
Bairro: Tororo
CEP: 40050-100 - Salvador/BA
E-mail: contato@grupohosana.com
Skype: hosanadonortedete@hotmail.com
Fone: (71) 3321-2336/ (71) 3561-7043/ (71) 9308-2730

TECNOCLAVE ASSISTENCIA TECNICA DE EQUIPAMENTOS MED HOSP ME

Técnico: Marivaldo José da Cruz
Endereço: Av. Dom Joao VI, 503 Edif. San Diego sala 107
Bairro: Brotas
CEP: 40285-000 - Salvador/BA
E-mail: tecnoclave@hotmail.com
Fone: (71) 3013-1668 / (71) 3013-1669

SANTO ESTEVÃO

CONTEC PEÇAS - UENDEO SOUZA SANTANA-ME

Técnico: Derivaldo
Endereço: Rua Arlindo Gomes da Silva, 105
Bairro: Alegrete
CEP: 44190-000 - Santo Estevão/BA
E-mail: contec105@gmail.com
Fone: (75) 3245-3337 / (75) 9988-4636

VALENÇA

HELIO MED

Técnico: Helio Pinheiro

Om

fs

Endereço: Praça da Republica, S/N, Edifício Idalina
Pinto
Bairro: Centro
CEP: 45.400-000 - Valença/BA
E-mail: heliomed.ba.se@gmail.com
Fone: (75) 99930-7615

CEARA - CE

CAUCAIA

ONZE SERVIÇOS
Técnico: Francisco Marcos Araripe da Costa
Endereço: Rua XXI (cj cidade oeste), 298
Bairro: São Miguel
CEP: 60351-680 - Fortaleza/CE
E-mail: onzeservicos2011@hotmail.com
Fone: (85) 3013-6083 / (85) 8688-6715

FORTALEZA

MACNOR REPRESENTAÇÕES E COM. LTDA
Técnico: Ricardo Da Silva Bezerra
Endereço: Rua J Da Penha, 312
Bairro: Centro
CEP: 60110-120 - Fortaleza/CE
E-mail: macnorservicos@yahoo.com.br
Fone: (85) 3226-2574

ODONTOTECNICA LTDA
Endereço: Rua Tibúrcio Cavalcante, 2950
Bairro: Dionísio Torres
CEP: 60125-101 - Fortaleza/CE
Fone: (85) 3272-0488

JUAZEIRO DO NORTE

**DELTEC COM SERV E REP EM EQUIPAMENTOS
MEDICO-ODONTOLOGICOS LTDA**
Técnico: Mandelson
Endereço: São Jose, 980
Bairro: Centro
CEP: 63010-032 - Juazeiro Do Norte/CE
E-mail: deltecodonto@ig.com.br
Fone: (88) 3512-3132 / (88) 9966-7955

QUIXADÁ

**RS COMERCIAL E SERVIÇOS ELETROTECNICOS LTDA
ELETROMED SERVICE**
Técnico: Samuel Moreira Andrade
Endereço: Rua Epitácio Pessoa, 1175
Bairro: Centro
CEP: 63900-000 - Quixadá/CE
E-mail: eletromed@eletromedservice.com.br
Fone: (88) 3412-1563

SOBRAL

ODONTOTECE
Técnico: José Maria Ferreira Neto
Endereço: Travessa Getulio Vargas, 33 A
Bairro: Junco
CEP: 62030-360 - Sobral/CE
E-mail: odontotece@gmail.com
Fone: (88) 9695-4778 / (88) 3614-1202

HTEC PRIME
Técnico: Davi Rodrigues de Freitas
Endereço: Rua Arlindo Vieira de Almeida, 925
Bairro: Junco
CEP: 62030-490 – Sobral/CE
E-mail: suporte@htecprime.com.br
Fone: (88) 3614-9455

DISTRITO FEDERAL - DF

ÁGUAS CLARAS

JC ODONTOSERVICE APARELHOS MED-ODONTO LTDA
Técnico: Juvaney Nunes Coutinho
Endereço: A.D.E Conjunto 05 ,lote 14 loja 01
CEP: 71987-180 - Águas Claras/DF
E-mail: assistencia@jcodontoservice.com.br
Fone: (61) 3223-7836

BRASÍLIA

**R.K.C DE MELO A MELHOR DENTAL E ASSISTENCIA
TECNICA ME**
Técnico: Melo
Endereço: Qne 15 Lote 18 Loja 01
Bairro: Ter C Velha
CEP: 72125-150 - Brasília/DF
Fone: (61) 3475-6796

om
fs

CLAUDIONOR SIMPLICIO DOS SANTOS

Endereço: Q 305 Conjunto 06,2
CEP: 72621-209 - Brasília/DF
Bairro: Recanto das Emas
Fone: (61) 8416-2091

NC ODONTO

Técnico: Natanael Gomes Da Silva
Endereço: QR 614 Conjunto 1 Casa 8
Bairro: Samambaia Norte
CEP: 72322-701 - Brasília/DF
Email: natanaelgs74@hotmail.com
Fone: (61) 3357-1309 / (61) 9618-4065

SÃO SEBASTIÃO

TRIAÇ CIENTIFICA

Técnico: Luis Carlos Felix
Endereço: Quadra 37 Lote 04
Bairro: São Jose
CEP: 71690-038 - São Sebastião/DF
Fone: (61) 3335-6097 / (61) 99264-0708

TAGUATINGA

RF DOS SANTOS COMERCIO E SERVICOS TECNICOS EM EQ ODONT - ME

Endereço: Qs 06 Conjunto 240 A Lote 15
Bairro: Areal
CEP: 71966-360 - Taguatinga/DF
E-mail: taguatec@gmail.com
Fone: (61) 3562-1995

ESPIRITO SANTO - ES

IBATIBA

ODONTO TÉCNICA EL SHADAI LTDA ME

Endereço: Rua Amâncio Teixeira, 107
Bairro: Boa Esperança
CEP: 29395-000 - Ibatiba/ES
E-mail: comercial@odontotecnicaes.com.br
assistencia@odontotecnicaes.com.br
Fone: (28) 3543-0494

CACHOEIRA DO ITAPEMIRIM

ABILIO A TOZANI - ME

Endereço: Rua Paulina Simonato, 10
Bairro: Agostinho Simonato
CEP: 29311-781 - Cachoeira do Itapemirim/ES
E-mail: dental_sul@terra.com.br
Fone: (28) 3521-3776

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

ODONTO MED SUL

Técnico: Abílio Agostinho Tozani
Endereço: Rua Samuel Levy, 389
Bairro: Aquidaban
CEP: 29308-187 - Cachoeiro de Itapemirim/ES
E-mail: odontomedsul@hotmail.com
Fone: (28) 3036-1250 / (28) 99942-4003

LINHARES

CLOVIS ALVARENGA ROSA ME

Técnico: Jose Francisco Cajueiro / Clovis Alvarenga Rosa
Endereço: Av. Augusto Calmon, 747
Bairro: Centro
CEP: 29900-061 - Linhares/ES
E-mail: clovisasstec@gmail.com
Fone: (27) 3047-2069

RITEC COMERCIO E SERVICOS TECNICOS LTDA - ME

Técnico: César
Endereço: Avenida Das Gaivotas, 910
Bairro: Residencial Gaivota
CEP: 29905-690 - Linhares/ES
Fone: (27) 3371-1644 / (27) 9974-8251

SERRA

P&S COMERCIAL LTDA

Endereço: Jose Belarmino Sobrinho, 285
Bairro: São João
CEP: 29182-520 - Serra/ES
E-mail: pescomercial@gmail.com
Fone: (27) 3324-7822

VARGEM ALTA

DENTAL ALLIANCE

Técnico: Nilmar Gaiote Lopes
Endereço: Rua David Maralia, 7
Bairro: Jacigua
Cidade: Vargem Alta/ES
E-mail: dentalalliance@hotmail.com
Fone: (28) 9991-92387 / (28) 3521-5249

VITÓRIA

A.C. BENEZOLI ME

Técnico: Antonio Carlos
Endereço: Rua Lusmar Machado De Moraes, 40
Bairro: Ilha de Santa Maria
CEP: 29051-090 - Vitória/ES
E-mail: benezoli.cia@bol.com.br
Fone: (27) 3223-4679

GOIAS - GO

APARECIDA DE GOIANIA

**MATEC MANUTENÇÃO TECNICA ODONTO
HOSPITALAR**

Técnico: Glauco
Endereço: Rua C, 115 QD 211, LT 07, Nº 36
CEP: 7422-410 – Aparecida de Goiânia/GO
E-mail: serv.goiania@hotmail.com
Fone: (62) 9998-0178 / (62) 3286-1010 / (62) 3286-6595

GOIANIA

SERV COM. DIST. E ASSISTENCIA TECNICA

Técnico: Jose Nilton Silva Oliveira
Endereço: Rua A, Quadra 02 Lote 13
Bairro: Mato Grosso
CEP: 76200-000 - Goiânia/GO
Fone: (64) 9959-3811

IPORÁ

**N.A. ASSISTENCIA TECNICA EM APARELHOS
ODODNTOLOGICOS**

Técnico: Jose Nilton Silva Oliveira
Endereço: Rua A, Quadra 02 Lote 13
Bairro: Mato Grosso
CEP: 76200-000 - Iporá/GO
Fone: (64) 9959-3811

MARANHÃO - MA

IMPERATRIZ

TECNODONTO

Técnico: Marcos Aurélio
Endereço: Rua Pernambuco, 110
Bairro: Jussara
CEP: 65900-500 - Imperatriz/MA
Fone: (99) 3525-6972 / (99) 3075-6670

SÃO LUIZ

**SCHIAMANN TECH MANUTENÇÃO E COMERCIO LTDA -
ME**

Endereço: Rua Inácio Xavier De Carvalho (Rua 03), 730
Bairro: São Francisco
CEP: 65076-360 - São Luiz/MA
Fone: (98) 3227-2546

EDMILSON A DOS SANTOS- ME

EDMILSON ALVES DOS SANTOS
Endereço: Rua 1 Quadra A Casa 16
Bairro: Vila América
CEP: 65058-597 - São Luiz/MA
E-mail: mecanica.odontologica@gmail.com
Fone: (98) 98887-3068 WhatsApp: (98) 98114-3062 /
(98) 3012-6025

DC DA SILVA ANTUNES

Técnico: Carlos Henrique Gonçalves Antunes
Endereço: Av. Ana Jansen 931 A
Bairro: São Francisco
CEP: 65076-730 - São Luiz/MA
E-mail: kaboodontecnica@hotmail.com
Fone: (98) 3199-5313

MINAS GERAIS - MG

ALFENAS

FLEXODON LTDA

Técnicos: Cesar Moura Leite Abreu / Ricardo De Paula
Andrade
Endereço: Sete De Setembro, 435
Bairro: Centro
CEP: 37130-000 - Alfenas/MG
E-mail: flexodon@hotmail.com
Fone: (35) 3291-2107

BELO HORIZONTE

CENTRAL TECNICA PEÇAS E EQ ODONT LTDA ME - CTBH

Endereço: Castro Alves, 184
Bairro: Nova Suíça
CEP: 30480-730 - Belo Horizonte/MG
E-mail: central@ctbh.com.br
Fone: (31) 3371-3121

ODONTOFACIAL -VENDA ASSIST TECNICA EQUIPTOS ODONTOLÓGICOS

Técnico: Edvaldo Ribeiro dos Santos
Endereço: Rua São Bento 1590 loja 02
Bairro: Sagrada Família
CEP: 31035-060 - Belo Horizonte/MG
E-mail: odontofacial@odontofacial.net
Fone: (31) 3495-0379 / (31) 8569-5401

GOVERNADOR VALADARES

ODONTO LESTE

Halley Gusmão Ribeiro
Endereço: Rua Milwald Alves de Lima, 245
Bairro: Castanheiras
CEP: 35054-761 - Governador Valadares/MG
E-mail: odontolesteltda@hotmail.com
Fone: (33) 3277-7245/ (33) 9153-8939/ (33) 8845-6469

JUIZ DE FORA

MTEC

Técnico: Marcos de Paula
Endereço: Rua Jose Libanio Rodrigues, 185
Bairro: Bandeirantes
CEP: 36.047-000 – Juiz de Fora/MG
E-mail: marcosppjf@hotmail.com
Fone: (32) 3223-4394 / (32) 98444-0478

TEC ODONTO

Endereço: Rua Halfeld, 615 – Lj 232 – 1º andar
Bairro: Centro
CEP: 36010-003 – Juiz de Fora/MG
E-mail: wmtcejf@gmail.com
Fone: (32) 32178478 / (32) 99979-9150

MONTES CLAROS

ODONTO & MEDIC DE MONTES CLAROS LTDA

Endereço: Av. Cula Mangabeira, 593
Bairro: Santo Expedito
CEP: 39401-001 - Montes Claros/MG
E-mail: odontoemedic@odontoemedic.com.br
Fone: (28) 3222-4040

PATOS DE MINAS

KISLEY ADRIANO ALVES

Técnico: Kisley Adriano Alves
Endereço: Rua Minas Gerais, 160
Bairro: Santa Terezinha
CEP: 38700-262 - Patos de Minas/MG
E-mail: kisley2009@hotmail.com
Fone: (34) 3821-1640

DENTAL CARVALHO & CARVALHO LTDA

Técnico: CRISTOPHER CASSIUS CARVALHO
Endereço: Av. Brasil, 1.728
Bairro: Brasil
CEP: 38700-385 - Patos de Minas/MG
E-mail: dental-carvalho@hotmail.com
Fone: (34) 3823-7904

SETE LAGOAS

ODONTO ASSISTEC

Técnicos: Delmo / Fernando / Aureciano
Endereço: Xavante, 632
Bairro: Nossa Sra. do Carmo
CEP: 35700-424 - Sete Lagoas/MG
E-mail: odontoassistec@bol.com.br /
odontoassistec@hotmail.com
Fone: (31) 3773-4923

UBERABA

LAB-ODONTO COMÉRCIO E ASSISTENCIA TÉCNICA

Técnico: Lucio Portela De Oliveira
Endereço: Rua Padre Jeronimo, 22
Bairro: Centro
CEP: 38010-150 - Uberaba/MG
E-mail: luciop_oliveira@yahoo.com.br
Fone: (34) 3321-8007

UBERLÂNDIA

om

fs

EVOLUIR SAUDE

Técnico: Dhainner Rocha Macedo
Endereço: Av. João Naves De Avila, 2121 Bloco 5I
Bairro: Santa Monica
CEP: 38408-144 - Uberlândia/MG
E-mail: dhainner@gmail.com
Fone: (34) 3231-2554 / (34) 9105-8928

MATO GROSSO SUL - MS

ODONTO MORÍA

Técnicos: Wesley A. Machado Junior / Fabio Santos
Melo
Endereço: Rua Prof. Severino Ramos de Queiroz, 749
Bairro: Jardim Monte Líbano
CEP: 79004-250 - Campo Grande/MS
E-mail: odontomoria@hotmail.com
Fone: (67) 3042-4698 / (67) 9985-0515

ISOTEC ASSISTENCIA TECNICA

Técnico: José Carlos
Endereço: Av. Salgado Filho, 2660
Bairro: Jardim América
CEP: 79005-300 - Campo Grande/MS
E-mail: isotec2014@hotmail.com
Fone: (67) 3387-0436 / (67) 3022-3638

JASTEC ODONTO MEDICA

Técnicos: Jorão Ap. da Silva / Adilson Adorno da Cruz
Endereço: Rua Iva Mattos Brum, 3380
Bairro: Parque Nova Dourados
CEP: 79840-440 - Dourados/MS
E-mail: jastec_@hotmail.com
Fone: (67) 9268-2087 / (67) 9998-1985

MATO GROSSO - MT

K.J. MULLER LTDA

Técnico: Martim Muller
Endereço: Sarandi, 1297 E
Bairro: Cidade Nova
CEP: 78455-000 - Lucas do Rio Verde/MT
E-mail: assistec_kj@hotmail.com
Fone: (65) 3549-5175

ODONTONOP

Técnico: Ernane Antônio Bueno
Endereço: Rua Das Pitangueiras, 1274
Bairro: Centro
CEP: 78550-000 - Sinop/MT

E-mail: odontonop@terra.com.br
Fone: (66) 3015-2749 / (66) 9985-2745

FRANCISCO MARTINS DE SIQUEIRA ME

Técnico: Francisco
Endereço: Rua Coronel machado leite, 173
Bairro: Bosque da Saúde II
CEP: 78050-205 - Cuiabá/MT
E-mail: odontomartins@terra.com.br
Fone: (65) 3653-3534 / (65) 9981-2633
(65) 9297-9516 / 8402-7170 / 8130-9298

PARÁ - PA

ORAL TECNICA

Técnico: Emerson Aristóteles Ferreira
Endereço: Rua Miguel David, 1425
Bairro: Novo Horizonte
CEP: 68503-000 - Marabá/PA
E-mail: af15@msn.com
Fone: (94) 3324-3183
WhatsApp: (99) 9134-4346

ODONTOPLAST COMERCIAL

Endereço: Rua Duque de Caxias, 185
Bairro: Marco
CEP: 66093-400 - Belém/PA
Fone: (91) 3236-3281

PARAIBA - PB

**MEDONTEC MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO EM EQUIP
MEDICO HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS EPP**

Técnicos: Wellington B. Fernandes/ Everton/ Carlos/
Bruno/ André
Endereço: Av. Floriano Peixoto, 780
Bairro: Centro
CEP: 58100-001 - Campina Grande/PB
E-mail: at@medontec.com.br
Fone: (83) 3321-8224 / (83) 9971-4035

SOS MANUTENÇÃO

Técnico: Cristino
Endereço: Av. Almirante Barroso, 600
Bairro: Centro
CEP: 58013-12 - João Pessoa/PB
E-mail: cristino.vieira@hotmail.com
Fone: (83) 9640-6154

Om

fs

000950

SENA SAUDE COM ARTIGOS MEDICOS ORTOP LTDA

Endereço: Av. Feliciano Batista Amorim 672 A
Bairro: Bairro Novo
CEP: 58200-000 - Guarabira/PB
E-mail: senasaude@outlook.com
Fone: (83) 3271-9691 / (83) 98828-4430

PARANÁ - PR

DENTAL MORETTO

Endereço: Rua Vitoria, 2764
Bairro: Ciro Nardi
CEP: 85802-020 - Cascavel/PR
E-mail: dental@dentalmoretto.com.br
Fone: (45) 3038-1844

**CASMORE COM. DE EQUIPAMENTOS
ODONTOLOGICOS HOSP. LTDA**

Endereço: Fortaleza, 2940
Bairro: Tropical
CEP: 85807-090 - Cascavel/PR
E-mail: casmore@casmore.com.br
Fone: (45) 3226-6173

FABIO ROBERTO CARNEIRO CANTU- ME

Técnico: Fabio Cantu
Endereço: Rua Rio de Janeiro, 1512
Bairro: Centro
CEP: 85801-030 - Cascavel/PR
E-mail: cantuequipodonto@hotmail.com
Fone: (45) 3037-6206 / (45) 8813-0110

COLOMBO

ALL

Técnico: Adilson Leite de Lima
Endereço: Pedro Goncalves de Lima, 30 - Casa A
Bairro: Guaraituba
CEP: 83411-540 - Colombo/PR
E-mail: adilsonlima2010@gmail.com
Fone: (41) 9199-0176

CURITIBA

**VD MANUTENÇÕES E REPARAÇÕES DE APARELHOS
LTDA**

Técnico: Valério
Endereço: Rua Desembargador Otavio Do Amaral,
1268

Bairro: Mercês
CEP: 80710-620 - Curitiba/PR
E-mail: sultec@terra.com.br
Fone: (41) 3203-9965

**MAJ LAB - COMERCIO E MANUTENÇÃO DE
EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIO**

Endereço: Maximino Zanoni, 401
Bairro: Bacacheri
CEP: 82510-250 - Curitiba/PR
E-mail: michel@majlab.com.br
Fone: (41) 3356-8420

CURITIBA

ODONTOMARCAS

Técnico: Paulo Rubens / Emerson Jorge
Endereço: Rua Dias da Rocha Filho, 680
Bairro: Alto da Rua XV
CEP: 80045-275 – Curitiba/PR
E-mail: sac@odontomarcas.com.br
Fone: (41) 3264-9745

VTEC Com. e Assistencia Tec. Equip. Odonto. ME

Técnico: Tadeu Escrobot
Endereço: Georgi Elias Dayoub Wassouf, 54
Bairro: Novo Mundo
CEP: 81020-092 – Curitiba/PR
E-mail: vtec.vtec@yahoo.com.br
Fone: (41) 3263-2427

FRANCISCO BELTRÃO

ODONTO TEC LTDA

Técnicos: Joel Batista Paes / Joares Paes
Endereço: Rua Sergipe, 991
Bairro: Centro
CEP: 85601-040 - Francisco Beltrão/PR
E-mail: odontotec@wmail.com.br
Fone: (46) 3523-1091

GUARAPUAVA

WSJ EQUIPAMENTOS

Técnico: Fábio
Endereço: Rua Pedro Américo, 340
Bairro: Alto Cascavel
CEP: 85031-100 - Guarapuava/PR

E-mail: wsjequipamentos@gmail.com
Fone: (42) 3035-1617 / (42) 99117-8454

LONDRINA

RM EQUIPAMENTOS HOSPITALAR LTDA

Técnico: Rodrigo Luiz
Endereço: Rua São Vicente, 533
Bairro: Palmares
CEP 86025-040 - Londrina/PR
E-mail: mhospitalar@sercontel.com.br
Fone: (43) 3339-9780 / (43) 3356-2417

TECNOMOYA ASSISTENCIA TECNICA LTDA

Técnico: Rodrigo Araújo Moya
Endereço: Rua Moreira Cabral, 592
Bairro: Jardim Londrilar
CEP: 86010-710 – Londrina/PR
E-mail: tecnomoya@hotmail.com
Fone: (43) 3357-9914 / (43) 9937-0862

MARINGA

DAPPELFELD & FREITAS LTDA

Endereço: Arquiteto Nildo Ribeiro da Rocha, 4982
Bairro: Jardim Higienópolis
CEP: 87060-390 - Maringá/PR
E-mail: dentalmaringa@dentalmaringa.com.br
Fone: (44) 3026-3650

PARANAGUA

ODONTOTEK

Técnico: Jackson Daniel
Endereço: Rua Maneco Viana, 398
Bairro: Alto São Sebastião
CEP: 83206-250 – Paranaguá/PR
E-mail: assistenciaodontotek@hotmail.com
Fone: (42) 3427-4944

PERNAMBUCO - PE

ODONTOS TÉCNICA E EQUIPAMENTOS

Técnico: Edson
Endereço: Rua Franklin Távora, 900
Bairro: Santo Antonio
CEP: 52040-050 - Recife/PE
E-mail: odontostecnica@hotmail.com
Fone: (81) 3034-0701 / (81) 3241-8869

D&S Assistência e Consultoria Técnica

Técnico: Diogo Sávio
Endereço: Rua Deputado Pedro Velho, 84
Bairro: Encruzilhada
CEP: 52041-495 - Recife/PE
E-mail: dsconsultodonto@gmail.com
Fone: (81) 3243-1600 / (81) 98490-9809 /
99282-2155

PIAÚÍ - PI

TERESINA

ROMULO JOSE CRUZ SIMOES-ORTOPREV

Endereço: Rua Desembargador Pirez de Castro, 1077
Bairro: Centro
CEP: 64002-490 - Teresina/PI
E-mail: ortoprevpi@ig.com.br
Fone: (86) 9426-8010 / (86) 3081-6118

TERESINA

UP SERVICOS TECNICOS

Técnico: José Vasconcelos
Endereço: Rua Advogado Jorge Barguil, 5767, Lote
Sales
Bairro: Parque Poti
CEP: 74081-160- Teresina/PI
E-mail: js.vasconcelos@hotmail.com
Fone: (86) 99950-8913 / (86) 98808-5744

RIO DE JANEIRO - RJ

C W B Cardoso Com. e Rep de Equip. Médicos e Odontológicos ME

Técnico: Carlos Wilson Barros Cardoso
Endereço: Rua Dez , 03
Bairro: Aquarius
CEP: 28927-000 - Cabo Frio/RJ
E-mail: carlos.wilson@oi.com.br
Fone: (22) 99225-4091

CACHOEIRAS DE MACACU

**L.A.G Califfa Comercio e Rep. de Equipamentos Odont
Medico Hosp. Me**

Técnico: Ricardo Califfa de Barros
Endereço: Av. Governador Roberto Silveira, 100
Bairro: Centro
CEP: 26680-000 - Cachoeiras de Macacu/RJ
E-mail: contato.califfa@yahoo.com.br
Fone: (21) 2649-4834 / (21) 98149-7956

CAMPO DOS GOYTACAZES

ODOMED

Técnico: Dilso Pimentel
Endereço: Rua Gil de Goi, 209
Bairro: Centro
CEP: 28035-641 - Campo dos Goytacazes/RJ
Fone: (22) 3011-2513

CAMPOS DENTAL

Técnico: André Luiz de Assis Silva
Endereço: Rua Pref. Edgar Machado, 163
Bairro: Parque Leopoldina
CEP: 28051-280 - Campo dos Goytacazes/RJ
E-mail: camposdental1@hotmail.com
Fone: (22) 2728-2139 / (22) 99946-5799

DUQUE DE CAXIAS

H M BREVLATA EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS LTDA

Técnico: Leyson Junior Gomes Costa
Endereço: Rua Amesterdã, 364
Bairro: Jardim Primavera
CEP: 25214-455 - Duque de Caxias/RJ
E-mail: hmequipamentos@gmail.com
Fone: (21) 2778-6614 / (21) 4128-5761

ITAPERUNA

ODONTOFRIO DE ITAPERUNA COM REP SER LTDA

Endereço: Rua Projetada Niterói, 194
Bairro: Niterói
CEP: 28300-000 - Itaperuna/RJ
E-mail: diltec@ig.com.br
Fone: (22) 3823-1187

NITERÓI

AFR MORAES COMERCIAL LTDA

Endereço: Rua Miguel de Frias, 258
Bairro: Icaraí

CEP: 24220-005 - Niterói/RJ
E-mail: at@novadental.com.br
Skype: afrdentalat

SORRISO ODONTO LTDA ME

Endereço: Rua Presidente Backer, 171
Bairro: Icaraí
CEP: 24220-045 - Niterói/RJ
E-mail: elaine@sorrisoodonto.com.br
Fone: (21) 3628-4308

SRS MANZANO COM. MANUT. EQ. ODONT

Técnico: Jose Manzano
Endereço: Rua Justina Bulhões, 24
Bairro: Ingá
CEP: 24210-455 - Niterói/RJ
E-mail: atecmanzano@yahoo.com.br
Fone: (21) 2621-3906 / (21) 99967-7645

NOVA IGUAÇU

PORTODONTO COM PRODUTOS ODONTOLOGICOS EIRELI ME

Endereço: Rua Cabralia, 40
Bairro: Califórnia
CEP: 26220-130 - Nova Iguaçu/RJ
E-mail: porto.odonto@yahoo.com.br
Fone: (21) 3249-6951 / (21) 7880-2894

PETROPOLIS

ALEXANDRE LEPSCH BULL

Técnico: Alexandre Bull
Endereço: Rua Emilio Zaluar, 130
Bairro: Independência
CEP: 25645-280 - Petrópolis/RJ
E-mail: alexandrebull@bol.com.br
Fone: (24) 98827-5102 / (24) 98827-5102

QUEIMADOS

GM-TEC COMÉRCIO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS - LTDA - ME

Técnico: Glauber
Endereço: Rua Nilópolis 447
Bairro: Centro
CEP: 26310-060 - Queimados/RJ
E-mail: gm_glaubermoura@yahoo.com.br

Om

Es

000953

Op

Fone: (21) 3041-8910 / (21) 2665-2144 / (21) 99694-0823

RIO DAS OSTRAS

AT ODONTOLÓGIA

Técnico: Roberto Cipriano Goldoni Matity
Endereço: Rua José Pereira Ferro, S/N
Bairro: Visconde de Imbé (Distrito)
CEP: 28750-000 – Trajano de Moraes/ Rio das Ostras/RJ
E-mail: atodontologica@hotmail.com
Fone: (22) 99839-8489

RIO DE JANEIRO

LUDMED VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA LTDA

Técnico: Edvaldo Caldas
Endereço: Rua Java, 145 Casa 3 dos Fundos
Bairro: Anchieta
CEP: 21655-400 - Rio de Janeiro/RJ
E-mail: lokamed.vendas@hotmail.com
Fone: (21) 3339-2514 / (21) 98761-1438

ALEXSANDRE BATISTA DE ABREU

Técnico: Alexandre Batista de Abreu
Endereço: Rua São Miguel, 500
Bairro: Tijuca
CEP: 20530-420 - Rio de Janeiro/RJ
E-mail: alex.tec74@gmail.com
Fone: (21) 7714-5327 / (21) 99741-4449

JOMARTEC MANUTENÇÃO

Técnico: Wagner Rodrigues
Endereço: Travessa Guarim, 95 1ª Casa
Bairro: Bento Ribeiro
CEP: 21340-170 - Rio de Janeiro/RJ
E-mail: soniapraz@hotmail.com
Fone: (21) 3027-8558 / (21) 98243-3960

POWERTECH ODONTOMED LTDA ME

Técnico: Hortencio Filho
Endereço: Rua Apiacás, 502 Sala 301
Bairro: Jacarepaguá
CEP: 22730-190 - Rio de Janeiro/RJ
E-mail: powertech.odontomed@gmail.com
Fone: (21) 2423-5944

BARRATEC ASSISTÊNCIA TÉCNICA DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Endereço: Rua Gildásio Amado 55, sala 1410
Bairro: Barra da Tijuca
CEP: 22631-020 - Rio de Janeiro/RJ
E-mail: barratec.barratec@gmail.com / atendimento@barratec.net
Fone: (21) 3325-8330 e (21) 2438-2501

SMARTTEC COM. E MANUT DE EQUIP. MED. ODONTOLÓGICOS LTDA

Técnico: Wallace Pedro
Endereço: Est. Santa Eugenia 273, sala 01
Bairro: Paciência
CEP: 23585-430 - Rio de Janeiro/RJ
E-mail: assistenciasmarttec2@gmail.com
Fone: (21) 4108-5964

DEON Equipamentos Eletrônicos LTDA

Técnico: Marcos Severo
Endereço: Rua Sargento Argolo Sacramento 232
Bairro: Campo Grande
CEP: 23042-520 - Rio de Janeiro/RJ
E-mail: deonequipamentos@gmail.com
Fone: (21) 3405-2591

MAP SOLUÇÕES COMERCIO E EQUIPAMENTOS MÉDICOS

Técnico: Rubens
Endereço: Rua Constante Ramos, 22 - Sobreloja
Bairro: Copacabana
CEP: 22051-012 - Rio de Janeiro/RJ
E-mail: sac@mapsolucoesclinicas.com.br
Fone: (21) 92549-7332 / (21) 98085-2539

VOLTA REDONDA

EMR ODONTOMEDICA- ELETRO MECANICA RODRIGUEZ

Técnicos: Ronaldo Paixão De Souza / Natan Guimarães / Wanderlan Romão
Endereço: Rua Fernão de Magalhães, 64
Bairro: Jardim Amália II
CEP: 27250-400 - Volta Redonda/RJ
E-mail: ermeps@uol.com.br
Fone: (24) 3343-1231 / (24) 99911-2227

MRG COSIELLO COMERCIO E ASSISTENCIA PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLÓGICOS ME -ODONTOTEC RJ

Endereço: Rua 14 , 26 Sala 225 - Ed Cecisa I
Bairro: Vila Santa Cecília

CEP: 27260-180 - Volta Redonda/RJ
E-mail: odontotec@uol.com.br
Fone: (24) 3342-1575

CEP: 76963-834 – Cacoal/RO
Fone: (69) 3441-6164 / (69) 8411-6164

CONSTAG - TAG COM E ASSIST TECNICA EM MATERIAL HOSPITALAR

Técnico: João Maria de Jesus Chaves
Endereço: Rua R SUB OFICIAL FARIAS, 526
Bairro: Centro
CEP: 59146-200 – Parnamirim
Fone: (84) 3272-3664 / (84) 3272-5151

JI-PARANÁ

DENTAL NOVONORTE

Técnico: João Nunes Filho
Endereço: Marechal Rondon, 870 Sala S01 - Shopping Center
Bairro: Centro
CEP: 76900-081 - Ji-Paraná/RO
E-mail: nilma_novonorte@hotmail.com
Skype: nilma_novonorte
Fone: (69) 3421-5094 / (69) 9909-5648

RIO GRANDE SUL – RS

ODONTOSUL

Técnico: Jefferson Luiz Oliveira Bandeira
Endereço: R. Emilio Valentins de Barrios, 349
Bairro: Donatos
CEP: 96230-000 – Santa Vitória do Palmar
Fone: (53) 99964-5060 / (53) 99964-9533

PORTO VELHO

L. CESAR OLSSON ME

Técnico: Luís Cesar Olsson
Endereço: Rua Duque De Caxias, 1470 Sala 4
Bairro: Centro
CEP: 76801-110 - Porto Velho/RO
E-mail: oestec@hotmail.com
Fone: (69) 3222-9977 / (69) 9252-7728

BARBOSA E HOFFMANN LTDA

Técnico: JOSÉ ELMO P. BARBOSA
Endereço: RUA ALVORADA, 49
Bairro: VERA CRUZ
CEP: 99010-630 – PASSO FUNDO
Fone: (54) 3311-3174 / (54) 99923-1067

LABIO TEK COM. E SERVIÇOS EME QUIP. MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Técnico: Marcio Alves
Endereço: Rua Dom Pedro II, 1800
Bairro: São Cristóvão
CEP: 78901-150 - Porto Velho/RO
E-mail: frafiel@hotmail.com
Fone: (69) 3223-2281 / (69) 3224-5672

RONDONIA - RO

CACOAL

ATECNODONTO

Técnico: Antônio
Endereço: Av. Dois de Junho, 3148
Bairro: Centro

VILHENA

FRATEC

Técnico: André da Rosa Fiel
Endereço: Av. Liberdade, 3370
Bairro: Centro
CEP: 76980-000 – Vilhena/RO
E-mail: frafiel@hotmail.com
Fone: (69) 3322-1573 / (69) 8407-2780

RORAIMA - RR

TOTAL COMERCIO DE PRODUTOS MED ODONTOLOGICA

Técnico: Jose Claudio de Lima Botelho

Endereço: Av. Mario Homem de Melo, 1233 Sala 3
Bairro: Mecejana
CEP: 69304-350 - Boa Vista/RR
E-mail: diretoria@totaldente.com.br
Fone: (95) 3224-8262

DENTAL ALENCAR

Endereço: Rua Rocha Leal, 182 A
Bairro: São Francisco
CEP: 69301-400 - Boa Vista/RR
E-mail: dental.alencar@hotmail.com
Fone: (95) 3224-2353

RIO GRANDE DO SUL - RS

ODONTO SERV

Técnicos: Alan Pedroso Paines /
Antônio Carlos Cardoso Paines
Endereço: Rua Espinilho
Bairro: Capão do Angico
CEP: 97547-180 – Alegrete/RS
E-mail: os.tecnico@outlook.com
Skype: odontoservltdak
Fone: (55) 9974-0558

CACHOEIRINHA

DS MEDICA COMERCIO E SERVIÇOS

Técnico: Sanoro Duarte Pereira
Endereço: Av. Panamericana, 160
Bairro: Parque da Matriz
CEP: 94950-330 – Cachoeirinha/RS
E-mail: dsmedica@dsmedica.com.br
Fone: (51) 3074-9945 / (51) 3074-9944

CANOAS

DANIEL MOR GAGLIARDI ME

Técnico: Adilson Gagliardi Filho
Endereço: Rua Vereador Adão Silva Santos
Bairro: São Jose
CEP: 92425-549 – Canoas/RS
Fone: (51) 8125-2061

CAXIAS DO SUL

FUNEK EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS LTDA

Técnico: Douglas Mathias
Endereço: General Mallet, 209

Bairro: Rio Branco
CEP: 95099-190 - Caxias Do Sul/RS
E-mail: funek@funek.com.br
Fone: (54) 3215-1822

KIELING ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA LTDA

Técnico: Claudio Kieling
Endereço: Bento Goncalves, 2038
Bairro: Centro
CEP: 95020-412 - Caxias Do Sul/RS
E-mail: ateodonto@hotmail.com
Fone: (54) 3419-4578

GRAVATAÍ

AZZOLIN & BARCELOS-ASSISTEC EQUIPTOS ODONTOLOGICOS

Técnico: Victorio
Endereço: Rua Zaire, 111
Bairro: Santa Fé
CEP: 94.065-410 – Gravataí/RS
E-mail: azzolin.azzolin@yahoo.com.br
Fone: (51) 8929-2373 / (51) 9255-1354

IMBÉ

TED ODONTO SERVICES

Técnico: Robson Alves Pereira
Endereço: Av. Osório, 181 – loja 01
Bairro: Centro
CEP: 95625-000 – Imbé/RS
E-mail: ted_litoral@outlook.com
Fone: (51) 3627-3129 / (51) 98516-3850

ITAQUI

C.G. COMÉRCIO E MANUTENÇÃO

Técnico: Carlos Geovani Acosta Siqueira Junior
Endereço: Rua Núcleo Habitacional Helena Moretti, 12
4C Sala A
Bairro: Cidade Alta
CEP: 97650-000 – Itaquí/RS
Fone: (55) 9603-6472

LAJEADO

OTAVIO HART PRETTO ME - DENTALTECH

Técnico: Otavio Hart Pretto
Endereço: Rua Piauí, 1280

Bairro: Alto do Parque
CEP: 95900-000 – Lajeado/RS
E-mail: contato@dentaltechrs.com
Fone: (51) 3714-4009 / (51) 8152-0100

Daniel Forgiarini ME

Técnico: Daniel Forgiarini
Endereço: Rua Lidovino Fanton, 125
Bairro: São Cristóvão
CEP: 95913-232 – Lajeado/RS
E-mail: daniel.forgiarini@hotmail.com
Fone: (51) 9353-2420

MARAU

MARAU TEC

Técnico: Adir Borelli
Endereço: Rua Vitório Tessaro, 615
Bairro: Centro
CEP: 99150-000 – Marau/RS
E-mail: adir.borelli@yahoo.com.br
Fone: (54) 99983-1777

NOVA PRATA

O-SERVICE LTDA ME

Técnico: Tiago Sergio Marchesini
Endereço: Travessa Ângelo Lorencet, 27
Bairro: Centro
CEP: 95320-000 – Nova Prata/RS
E-mail: odontoservice@adynet.com.br
Fone: (54) 9647-3303

NOVO HAMBURGO

VICTOR MARCIANO HAHN CARDOSO ME - DENTAL NH

Técnico: Victor Marciano
Endereço: Rua Caçador
Bairro: Ideal
CEP: 93336-170 – Novo Hamburgo/RS
E-mail: dentalnh@terra.com.br
Fone: (51) 3582-7379

PASSO FUNDO

MUNSLAFF PEVERADA E CIA LTDA – HOSPITEC

Técnico: Daniel Munslaff Peverada
Endereço: Av. Rio Grande, 499
Bairro: Vera Cruz

CEP: 99040-000 – Passo Fundo/RS
E-mail: hospitec@annex.com.br
Fone: (54) 3312-3344 / (54) 3312-9455

DENTAL PASSO FUNDO LTDA

Técnico: Roberto Carlos Valério
Endereço: Rua General Osorio, 910
Bairro: Centro
CEP: 99010-140 – Passo Fundo/RS
E-mail: dentalpf@terra.com.br
Fone: (54) 3601-4606

PELOTAS

EQUIPEÇAS ASSISTENCIA TECNICA

Técnico: Newton Siqueira Campos Junior
Endereço: Rua General Teles, 567
Bairro: Centro
CEP: 96010-310 – Pelotas/RS
Fone: (53) 8402-2827 / (53) 3227-6972

PORTO ALEGRE

CHARLES RIBEIRO DOS SANTOS

Técnico: Charles Ribeiro
Endereço: Av. Pernambuco, 2370 sala 2
Bairro: Centro
CEP: 90240-002 – Porto Alegre/RS
E-mail: tecnica.charles@gmail.com
Fone: (51) 3012-7455 / (51) 98138-8766

DENTISTEC COMERCIAL LTDA

Técnico: Alexandre Bastos
Endereço: Rua Moura Azevedo, 444
Bairro: São Geraldo
CEP: 90230-150 – Porto Alegre/RS
E-mail: dentistec@hotmail.com
Fone: (51) 3022-7473 / (51) 99214-0002

TECHNEW

Endereço: Dona Sebastiana, 435 sala A
Bairro: São Joao
CEP: 91020-010 – Porto Alegre/RS
E-mail: technewassistencia@hotmail.com
Fone: (51) 3109-8391 / (51) 9866-4980 (Vagner) e
(51) 9113-0525 (Eduardo)

LOGITEX DISTRIBUIDORA LTDA

Endereço: Rua Ricalde Marques, 115

Bairro: Jd. São Pedro
CEP: 91040-280 - Porto Alegre/RS
Fone: (51) 3029-4233

SANTA CRUZ DO SUL

GR ASSISTENCIA TECNICA

Técnico: Guilherme
Endereço: Rua 25 de Julho, 156 - 5
Bairro: Vila Nova
CEP: 96835-452 - Santa Cruz do Sul/RS
E-mail: guilhermegroza@hotmail.com
Fone: (51) 99719-7432

ODONTO TECNICA STA. CRUZ

Técnico: Vinicius
Endereço: Rua Canguçu, 81
Bairro: Esmeralda
CEP: 96835-480 - Santa Cruz do Sul/RS
E-mail: clinicalserve@hotmail.com
Fone: (51) 3711-1073 / (51) 99818-8596

SANTA MARIA

SIEGBER-DAVID STEINDORFF ME

Técnico: Siegber David Steindorff
Endereço: Rua Frederico Piccinini, 42
Bairro: Dom Antônio Reis
CEP: 97065-190 - Santa Maria/RS
E-mail: sieg.david@hotmail.com
Fone: (55) 3213-2883 / (55) 9972-5897

ATO ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA

Técnico: Robert Wilson Carvalheda
Endereço: Rua Alberto Pasqualine, 111/09
Bairro: Centro
CEP: 97015-010 - Santa Maria/RS
E-mail: atodontologica@hotmail.com
Fone: (55) 3304-1436 / (55) 9633-9485

SANTIAGO

JOSE L C CAMPANHER

Técnico: Jose Luís
Endereço: Rua Pinheiro Machado
Bairro: João Evangelista
CEP: 97700-000 – Santiago/RS
E-mail: manutequi@gmail.com
Fone: (55) 9924-9862 / (55) 9924-9862

SANTO ANGELO

SERV MEDICAL LTDA

Técnico: Airton Jose Frainer
Endereço: Rua Monte Castelo, 133
Bairro: Centro
CEP: 98801-520 - Santo Ângelo/RS
E-mail: ajfrainer@brturbo.com.br
Fone: (55) 3312-3709 / (55) 9968-3087

TRAMANDAÍ

UP TEC INSTALAÇÃO ELETRICA LTDA-ME

Técnico: João Pereira Barbosa
Endereço: Rua Hildebrando Pinheiro Veloso, 384
Bairro: Indianapolis
CEP: 95590-000 – Tramandaí/RS
E-mail: uptec_rs@hotmail.com
Fone: (51) 9805-7439

SANTA CATARINA - SC

ARARANGUÁ

DILAB COM E MANUT DE EQUIP MED LAB LTDA ME

Endereço: Rua Jornalista Durval Matos, 1240
Bairro: Divinéia
CEP: 88905-232 – Araranguá/SC
E-mail: dilabmed@yahoo.com.br
Fone: (48) 35244574

BALNEÁRIO DO CAMBORIÚ

KLAIN ASSISTENCIA TEC COM DE MAQ E EQ ELETROELETRONICOS LTDA

Técnico: Fernando Hernandez Klain
Endereço: Av. Paraná, 784 Sala 02
Bairro: Centro
CEP: 88390-000 - Balneário Camboriú/SC
E-mail: fassistencia@hotmail.com
Fone: (47) 3367-7533

BLUMENAU

ODONTEC ASSISTENCIA TECNICA

Técnico: Jose Valber de Oliveira
Endereço: Rua dos Caçadores, 2206 Sala 13
Bairro: Velha

Om

fs

CEP: 89040-002 – Blumenau/SC
E-mail: jotavalber@hotmail.com
Fone: (47) 3325-3195 / (47) 9174-4883

RTM-ASSISTÊNCIA TÉCNICA

Técnico: Ricardo Threiss
Endereço: Petúnia, 75
Bairro: Velha Central
CEP: 89046-450 – Blumenau/SC
E-mail: ricardo.bnu@hotmail.com
Fone: (47) 8492-2011

BRAÇO DO NORTE

**SEVERO ROTH COMERCIO E MANUTENÇÃO
EQUIPAMENTO MEDICOS**

Técnico: Antonio Roberto
Endereço: Rua Bento Joaquim Rogerio, 1118
Bairro: São Francisco de Assis
CEP: 88750-000 – Braço do Norte/SC
E-mail: antonio@sre.eng.br
Fone: (48) 3658-5093

CANOINHAS

MARCELO CRISTOVÃO BURGARDT ME

Técnico: Marcelo Cristóvão Burgardt
Endereço: Irma Maria Felicitas, 635 Sala 5
CEP: 89460-000 – Canoinhas/SC
E-mail: tecnodonto.mcb@netnorte.com.br
Fone: (47) 3622-8734 / (47) 9115-7496

CANOINHAS

**VIDEIRAMED COMERCIO E MANUTENÇÃO DE
EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES**

Técnico: Luis Antonio Nascimento
Endereço: Av. Expedicionário, 1975
Bairro: Campo D'água Verde
CEP: 89460-000 – Canoinhas/SC
E-mail: videiramed@yahoo.com.br
Fone: (47) 3622-4612

CHAPECÓ

ISLITECH

Técnico: Israel
Endereço: Rua Alfredo Rech, 2688
Bairro: Passo dos Fortes

CEP: 89805-140 – Chapecó/SC
E-mail: atendimento@sistechodontoprime.com.br
Fone: (49) 3026-1223

**DENTAL PAN EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS
LTDA**

Técnico: Luís Fernando Schuster
Endereço: Rua Israel, 390 D Sala 01
Bairro: Santa Maria
CEP: 89812-500 – Chapecó/SC
E-mail: dentalpan@uol.com.br
Fone: (49)3322-0437 / (49)8801-9940

TRENTIN ASSISTENCIA TECNICA

Técnico: Renato Trentin
Endereço: Rua Cáingangue, 402
Bairro: Esplanada
CEP: 89812-572 – Chapecó/SC
E-mail: trentinassistenciaticnica@yahoo.com.br
Fone: (49) 8855-4877

CHAPECÓ

ODOMED ASS. TEC ODONT HOSP LTDA

Técnico: Carlos Alberto Benvegnu
Endereço: Rua Gaspar, 137
Bairro: São Judas
CEP: 88303-320 – Chapecó/SC
E-mail: odomed_revenda@hotmail.com
Fone: (47) 3349-0001 / (47) 9988-9942

CRICIUMA

ODONTOCRIL

Técnico: Eduardo Teixeira
Endereço: Rua Quintino Búrigo, 200
Bairro: Jd. Angélica
CEP: 88804-760 - Criciúma/SC
E-mail: odontocril@hotmail.com
Fone: (48) 3433-2161 / (48) 99162-7565

FLORIANÓPOLIS

ROSSI ASSISTENCIA TECNICA LTDA

Técnico: Jairo Rossi
Endereço: Rua João Agostinho Vieira, 852
Bairro: Ribeirão da Ilha
CEP: 88064-250 – Florianópolis/SC
Fone: (48) 3338-3103 / (48) 9931-9653

ITAJAI

ODONTO PRAIA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA ME

Técnico: Marcelo Borborema
Endereço: Rua Gervásio Vieira, 185
Bairro: São Judas
CEP: 88303-520 – Itajaí/SC
E-mail: odontopraia@hotmail.com
Fone: (47) 3083-1012 / (47) 9676 8140

ODOMED ASSISTENCIA TEC ODONT HOSP LTDA

Técnico: Carlos Be
Endereço: Rua Gaspar, 137
Bairro: São Judas
CEP: 88303-320 – Itajaí/SC
E-mail: odomed_revenda@hotmail.com
Fone: (47) 3349-0001 / (47) 9604-6100

JOAÇABA

ASSISTENCIA ODONTOMEDICA

Técnico: Valtemir Teixeira
Endereço: Avenida Santa Terezinha, 3113
Bairro: Menino Deus
CEP: 89600-000 – Joaçaba/SC
E-mail: atedimento@assistenciaodontomedica.com.br
Fone: (49) 3522-5645 / (49) 9936-0574

RW ASSISTENCIA TECNICA

Endereço: Rua Duque de Caxias, 914
Bairro: Centro
CEP: 89600-000 – Joaçaba/SC
E-mail: assistencia@rwsaude.con.br /
vendas@rwsaude.com.br
Fone: (49) 3521-2298 / (49) 8411-5504

MARCELO PAGNO ME

Técnico: Marcelo Pagno
Endereço: Avenida: XV de Novembro
Edifício Erma Center, sala 1101
Bairro: Centro
CEP: 89600-000 – Joaçaba/SC
E-mail: marcelopagnome@gmail.com
Fone: (49) 9803-8967

JOINVILLE

ADELIR CORREA

Endereço: Ernesto Bachtold, 2472
Bairro: Aventureiro
CEP: 89225-560 - Joinville/SC
E-mail: adelir.correa@gmail.com
Fone: (47) 9977-9084

LAGES

SUPRI DENTAL LTDA

Técnico: Helder José dos Anjos Goulart
Endereço: Rua Sebastião Furtado, 101
Bairro: Centro
CEP: 89600-000 – Lages/SC
E-mail: supritec.supridental@hotmail.com
Fone: (49) 3223-8303

MF DE ALMEIDA E CIA LTDA

Técnico: Marcio Freitas
Endereço: Rua Sebastião Furtado, 101
Bairro: Centro
CEP: 88501-140 – Lages/SC
E-mail: supritec.supridental@hotmail.com
Fone: (49) 3223-2066

RIO DO SUL

ODONTO MORETTI

Técnico: Paulino Moretti
Endereço: Rua Botânico Kuhlmann, 740
Bairro: Eugenio Schneider
CEP: 89167-117 - Rio do Sul/SC
E-mail: paulinomoretti@hotmail.com
Fone: (47) 3522-6892

SÃO JOSÉ

ATO ASSISTENCIA TECNICA ODONT LTDA ME

Técnico: Gilson Edevaldo Leal
Endereço: Rua Josué di Bernardi, 239 Sala 301
Bairro: Campinas
CEP: 88101-200 - São José/SC
E-mail: atendimento@ato-sc.com.br
Fone: (48) 3035-3778

JV ODONTO

Técnico: Vitor Hugo Martins
Endereço: Av. Alaor Silveira, 475
Bairro: São Sebastião

Om

fs

000960

CEP: 88136-500 - São José/SC
E-mail: jvodonto@jvodonto.com.br
Fone: (48) 3035-4933 / (48) 9126-1366

VIDEIRA

PEZZITRON EQUIPAMENTOS LTDA

Técnico: Adinan Pezzi
Endereço: Rua João Bogoni, 23
Bairro: Campo Experimental
CEP: 89560-000 – Videira/SC
E-mail: comercial@pezzitron.com.br
Fone: (49) 3566-6705

ODONTEC COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MED ODONT LTDA

Técnico: Geovani Ferlin
Endereço: Rua Alberto Grando, 1020
Bairro: São Cristóvão
CEP: 89560-000 - Videira/SC
E-mail: odontotec@formatto.com.br
Fone: (49) 3566-1075 / (49) 9900-1172

SÃO PAULO - SP

AMERICANA

JOSE ANTONIO JACOB EPP - SAVATEL

Técnico: Jose Antônio Jacob
Endereço: Rua Paissandu, 414
Bairro: Vila Galo
CEP: 13466-360 – Americana/SP
E-mail: savatel@savatel.com.br
Fone: (19) 3461-7305 / (19) 3462-5713

ARARAQUARA

GSETE LTDA ME

Endereço: Av. Victor De Maria Pelosi, 801
Bairro: Jardim Roberto Selmi Dei, Setor IV
CEP: 14806-352 – Araraquara/SP
E-mail: sonia@gseteonline.com.br
Fone: (16) 3214-1470

DENTAL RIGA LTDA

Técnico: Jose Riga Neto
Endereço: Rua Humaitá, 2031
Bairro: Centro
CEP: 14801-385 - Araraquara/SP
E-mail: cirurgicadentalriga@hotmail.com
Skype: cirurgicadentalriga@hotmail.com

WhatsApp: (16) 99714-5597
Fone: (16) 3214-4468

BAURU

ZEROMAQ REFRIGERAÇÃO LTDA EPP

Técnico: Jose Roberto Antunes
Endereço: Sebastiao Faria da Consta, 4-34
Bairro: J NS Lourdes
CEP: 17021-463 – Bauru/SP
E-mail: zeromaq@uol.com.br
Fone: (14) 3237-4795 / (14) 3237-4795

BOITUVA

MARCOS VALÉRIO CERQUEIRA BOITUVA ME

Técnico: Marcos Valério
Endereço: Rua Odilene Ap. Camargo, 37
Bairro: Campos de Boituva
CEP: 18550-000 – Boituva/SP
E-mail: odontofix@hotmail.com
Skype: marcos.valerio608
Fone: (15) 99705-0001

CAMPINAS

SABINO ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA LTDA EIRELI - ODONTOTEC

Técnico: Roque
Endereço: Rua Dr. Jose de Campos Novaes, 160
Bairro: Vila Eliza
Cidade: 13023-290 - Campinas/SP
E-mail: odonto.tec@terra.com.br
Fone: (19) 3232-6563 / (19) 99245-7216

CARAGUATATUBA

EKP ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA

Técnico: Marcelo Vicentini
Endereço: Av. Prestes Maia, 857
Bairro: Centro
CEP: 11660-400 - Caragatatuba/SP
E-mail: viventiniii@uol.com.br
Fone: (12) 97409-3183

CASTILHO

ASTEIO

Técnico: Irandir Antonio de Andrade
Endereço: Rua Joel Rodrigues, 36
Bairro: Castilho I
CEP: 16920-000 – Castilho/SP
E-mail: asteoassisttec@hotmail.com
Fone: (18) 98158-0152 / (18) 99771-5843 / (18) 99166-7762

CRAVINHOS

ODONTO AT COMÉRCIO E MANUTENÇÃO

Técnico: FLAVIO KOWARA
Endereço: Rua XV de Novembro, 297
Bairro: Centro
CEP: 14140-000 – Cravinhos/SP
E-mail: fiscal@odontoat.com.br
Fone: (16) 3951-6639 / (16) 3951-1497 / (16) 99126-0991

DIADEMA

ODONTOXIQUE COMERCIOE ASSISTENCIA TECNICA LTDA

Técnico: Jose Carlos do Prado
Endereço: Av. Água Funda, 1616
Bairro: Jd. Damasco
CEP: 09930-360 – Diadema/SP
E-mail: odontoxique@bol.com.br
tecnoprado@hotmail.com
Fone: (11) 2375-1625 / (11) 97661-0310 / (11) 98406-4782

GUARULHOS

JOÃO FELIPE LAURINDO

Técnico: João Felipe
Endereço: Rua Ibicui, 633
Bairro: Jd. Presidente Dutra
CEP: 07173-020 – Guarulhos/SP
E-mail: jf.laurindo@outlook.com
Fone: (11) 98742-2993 / (11) 4969-8931

GUARUJÁ

WMC ASSISTENCIA TECNICA MEDICA E ODONTOLOGICA LTDA

Endereço: Rua Ranulpho Verissimo, 184
Bairro: Jardim das Palmas
CEP: 11420-495 – Guarujá/SP
E-mail: odonto-tec@hotmail.com
Fone: (13) 3062-5007

INDAIATUBA

PEDRO AUGUSTOROMPIN LAMAS

Endereço: Rua Silvio Waldemarin, 418
Bairro: Jardim Tropical
CEP: 13344-420 – Indaiatuba/SP
E-mail: pedroaugusto.lamas@gmail.com
Fone: (19) 3834-3864 / (19) 99731-6292

ITAPUÍ

M.A. EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS

Técnico: Abílio Antonio F. Figueiredo
Endereço: Rua Padre Jose Aparecido Chio, 167
Bairro: Centro
CEP: 17230-000 – Itapuí/SP
E-mail: abitec@bol.com.br
WhatsApp: (11) 98139-9778
Fone: (11) 3664-1230 / (11) 98141-2269

JACAREÍ

Dental Tiba Comércio e Assistência Técnica Ltda ME

Técnicos: Daniel Rodrigo Pereira / João Dutra
Endereço: Rua Floriano Peixoto, 282 – Salas 1, 2, 3 e 4
Bairro: Centro
CEP: 12308-030 – Jacareí/SP
E-mail: dentaltiba@dentaltiba.com.br
Fone: (12) 3952-2123 / (12) 3014-4135
(12) 98186-8432 / (12) 98835-2692
(12) 99108-2779 / (12) 99629-5374

JUNDIAÍ

ASSISTEC JUNDIAI

Técnico: Sergio Vergilio
Endereço: Rua XV de Novembro, 1417
Bairro: Centro
CEP: 13201-305 – Jundiaí/SP
E-mail: assist.tecsergio@hotmail.com
Fone: (11) 4087-1550

ODONTOTEC JUNDIAI

Técnico: Paulo Henrique
Endereço: Rua Francisco de Assis, 67
Bairro: Anhangabaú
CEP: 13208-155 - Jundiaí/SP
E-mail: odontotecjundiai@hotmail.com
Fone: (11) 4431-2043 / (11) 99735-1314

JUND CLAVE

Endereço: Rua Francisco Morato, 73
Bairro: Vila Vianelo
CEP: 13207-250 – Jundiaí/SP
E-mail: santecodonto@uol.com.br
Fone: (11) 4522-6563

LORENA

LUIZ C. DE MELO SOUZA LORENA-ME

Técnico: Luiz Carlos de Melo Souza
Endereço: Rua Jose Eugenio De Paula Paixão, 188
Bairro: Vila Celeste
CEP: 12607-140 – Lorena/SP

E-mail: meloodonto@superig.com.br
Fone: (12) 3157-7421 / (12) 98849-4495

MARILIA

R.M. EQUIPAMENTOS

Técnico: Roberto Mocheuti
Endereço: Rua Bartolomeu De Gusmão, 39
Bairro: São Miguel
CEP: 17506-280 – Marília/SP
E-mail: rm.equipamentoshospitales@hotmail.com
Fone: (14) 3413-7287 / (14) 99777-1291
(14) 99740-8538

MOGI GUAÇU

EQUIPOTEM

Técnico: Daniel
Endereço: Rua Poços de Caldas, 334
Bairro: Jd. Brasília
CEP: 13843-340 – Mogi Guaçu/SP
E-mail: equipotem@gmail.com
Fone: (19) 3569-1957 / (19) 99842-9034

OURINHOS

RT EQUIPAMENTOS

Técnico: RAFAEL
Endereço: AV. Jeanduy de Oliveira Perino, 943
Bairro: Ville France
CEP: 19903-300 – Ourinhos/SP
E-mail: rafaelsalmaz@terra.com.br
Fone: (14) 99179-5262

OSASCO

ABRANTECH COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA LTDA

Técnico: João Justino Gomes
Endereço: Rua Diogo Benitez, 69
Bairro: Vila Osasco
CEP: 06086-130 – Osasco/SP
E-mail: abrantec@outlook.com
veralumac@hotmail.com
Fone: (11) 99543-4778 / (11) 3592-0699

PINDAMONHANGABA

MULTITECODONTO

Técnico: Paulo Cesar
Endereço: Rua José Carlos Ribeiro, 60
Bairro: Campo Alegre
CEP: 12412-060 – Pindamonhangaba/SP
E-mail: cesarport@gmail.com
Fone: (12) 3645-1799 / (12) 99682-1799

PIRACICABA

E.L. DA SILVA PROD ODONTOLOGICOS ME - I9 EQUIPAMENTOS

Técnico: Elton Luís da Silva
Endereço: Rua Manoel Ferras De Arruda, 937-Sl 05
Bairro: Alto
CEP: 13419-130 – Piracicaba/SP
E-mail: contato@19equipamentos.com.br
posvenda@19equipamentos.com.br
silvaeltonluis@hotmail.com
Fone: (19) 3435-6972 / (19) 3402-8137
(19) 97402-8129

PRESIDENTE PRUDENTE

ELIO PENHA ME

Técnico: Elio Penha
Endereço: Maria Scoton Bassete, 104
Bairro: Jardim Mediterrâneo
CEP: 19065-150 - Presidente Prudente/SP
E-mail: eliopenha@terra.com.br
Msn: epenha@msn.com
Fone: (18) 3906-4089 / (18) 99771-2663

M.J. CARDOSO EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS ME

Técnico: Jose Batista Cardoso
Endereço: Rua Jose Bongiovani, 380 - Loja 03
Bairro: Vila Liberdade
CEP: 19050-680 - Presidente Prudente/SP
E-mail: tecnicoeste@uol.com.br
Fone: (18) 3908-1931

RIBEIRÃO PRETO

SOS VENDA E ASSISTENCIA TECNICA DE EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS

Técnico: Douglas
Endereço: Rua Antônio Rivoiro, 105
Bairro: Adelino Simioni
CEP: 14071-720 - Ribeirão Preto/SP
E-mail: sos-equipamentos@hotmail.com
Fone: (16) 3638-8652 / (16) 3974-8704

REALIZATEC ASSISTENCIA TECNICA DE EQUIPAMENTOS MEDICO E ODONT LTDA

Técnico: Luiz Fernando
Endereço: Rua Coronel Mariano de Melo, 785
Bairro: Jd. Anhanguera
CEP: 14092-050 - Ribeirão Preto/SP
E-mail: luiz.martins@realizatec.com.br
Fone: (16) 3632-6485

SALTO

**ATO ASSISTENCIA TECNICA -NILTON PRANSTETER ITU-
ME**

Técnico: Nilton Pransteter
Endereço: Rua Praia Do Flamengo, 73
Bairro: Jardim Icarai
CEP: 13327-144 – Salto/SP
E-mail: npitu@terra.com.br
Fone: (11) 4029-6930 / (11) 99954-2144 / (11) 98426-3144

SANTA FÉ DO SUL

MC DE OLIVEIRA REIS PEÇAS

Técnico: Wilson Roberto de Oliveira Pereira
Endereço: Av. dos Pinheiros, nº 411
Bairro: Jd. Universitário IV
CEP: 15775-000 - Santa Fé do Sul/SP
E-mail: astecosantafe@hotmail.com
Fone: (17) 3631-6594 / (17) 99704-4036 / (17) 99785-6037

SANTO ANDRE

**NOVA EQUIPO COMERCIO DE PROD. ODONTOL. LTDA
EPP**

Técnico: Valter Santos
Endereço: Rua Martim Francisco, 1115 sala 09
Bairro: Jd. Utinga
CEP: 09230-700 - Santo André/SP
E-mail: vendas@novaequipo.com.br
Fone: (11) 2771-1552

SÃO BERNARDO DO CAMPO

C.M. ODONTO ASSISTENCIA TÉCNICA

Técnico: Marcelo Tavares Rodrigues
Endereço: Rua Alessandro Bernardello, 286 Apto 04
Bairro: Alvares Dias
CEP: 09851-050 - São Bernardo do Campo/SP
E-mail: mrodrigues76@yahoo.com.br
Fone: (11) 98024-5648

HEALTHTEC ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA

Técnico: Sidnei Martins Leite
Endereço: Rua Quinze de Setembro, 66
Bairro: Rudge Ramos
CEP: 09619-070 - São Bernardo do Campo/SP
E-mail: atendimento@healthtec.com.br
Skype: healthtecodonto
Fone: (11) 2356-5003 / (11) 2356-5004

SÃO JOE DO RIO PRETO

JCM ASSISTENCIA TECNICA ODONTOLOGICA

Técnico: Junio Cesar Mariano
Endereço: Rua Fritz Jacob, 627
Bairro: Boa Vista
CEP: 15025-500 - São Jose Do Rio Preto/SP
E-mail: regeanevalencio@hotmail.com
juniomariano@ig.com.br
Skype: regiane.v.s.mariano
Fone: (17) 3222-1273

SÃO JOSE DOS CAMPOS

PEDRO T. DA SILVA JUNIOR ME – CATO ASSISTÊNCIA

Técnico: Pedro Tiburcio
Endereço: Praça Berlim, 66
Bairro: Jd. Augusta
CEP: 12270-000 - São Jose dos Campos/SP
E-mail: contato@catoassistencia.com.br
Fone: (12) 3209-4419 / (12) 99739-8885

SÃO PAULO

LBS ASSISTENCIA TECNICA

Técnico: Laércio Batista de Santana
Endereço: Caixa Postal 30220
Bairro: Cid Tiradentes
CEP: 08471-970 - São Paulo/SP
E-mail: laerciobsantana@ig.com.br
Fone: (11) 94722-9178 / (11) 2285-5283

DR DAS CADEIRAS ASSISTENCIA TECNICA

Técnico: Valdeci Paulo da Silva
Endereço: Rua Dos Têxteis, 2191
Bairro: Chácara Santa Etelvina
CEP: 08490-600 - São Paulo/SP
E-mail: valdeci@drdascadeiras.com.br
Fone: (11) 96162-0186 / (11) 98625-0186

CARLOS LONGUINHO FELIX

Endereço: Dos Economistas, 568
Bairro: Engenheiro Goulart
CEP: 03726-060 - São Paulo/SP
E-mail: longuinho-tec@hotmail.com
Fone: (11) 2641-4141 Com:/ (11) 96434-2661 Tim /
(11) 99207-8351 Claro e WhatsApp

IMPERIO DOS DENTISTAS

Contato: Walter Sobrinho
Endereço: Rua Pelotas, 753
Bairro: Vila Mariana
CEP: 04012-002 - São Paulo/SP
E-mail: walter.sobrinho@imperiodosdentistas.com.br
Fone: (11) 3213-6008

ADRITEC ASSISTENCIA TECNICA E COMERCIO LTDA ME

Técnico: Adriano Ferreira
Endereço: Francisco Fett, 543 Sala 3
Bairro: Vila P Silas
CEP: 03264-000 - São Paulo/SP
E-mail: adriano-adritec@uol.com.br
Fone: (11) 2343-4054 / (11) 94741-0443

ORDONTO TÉCNICA

Técnico: Mauricio R. Pereira
Endereço: Rua Rogerio Giorgi, 1362
Bairro: Vila Carrão
CEP: 034431-000 - São Paulo/SP
E-mail: contato@ordonto.com.br
Fone: (11) 3459-2550 / (11) 3459-2552

WELINGTON GOSMES DE SOUZA BRANDAO ME - WTECH

Endereço: Rua Teodoreto de Camargo, 284
Bairro: Vila Celeste
CEP: 02543-130 - São Paulo/SP
E-mail: welltecnica@gmail.com
Fone: (11) 3852-0408

PELISSERV EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS ODONTO MEDICOS LTDA

Técnico: Marcelo Pelisserv
Endereço: Rua Capitão Antônio Bueno Rangel, 266
Bairro: Jardim Jaraguá
CEP: 05158-440 - São Paulo/SP
E-mail: pelisserv@pelisserv.com.br
Fone: (11) 3901-1000

SOROCABA

SANTANA SOUSA PINTO

Técnico: Santana Sousa Pinto
Endereço: Pedro Jose Senger, 764
Bairro: Vila Haro
CEP: 18015-000 – Sorocaba/SP
E-mail: santanasousapinto@hotmail.com
Fone: (15) 99758-4455 / (15) 98810-0220

DENTAL PARTS

Técnico: Moacir Faria Cavalcanti
Endereço: Rua Capitão Grandino, 506 Sala 01
Bairro: Jardim Paulistano
CEP: 18040-560 – Sorocaba/SP
E-mail: dentalparts15@yahoo.com.br
Skype: dental.parts15
Fone: (15) 3318-2373 / (15) 99724-6282

EQUIPO COMPANY

Técnico: Adelmo
Endereço: Av. Nove de Julho, 512

CEP: 18060-630 - Sorocaba/SP
E-mail: adelmodasilva7486@gmail.com
Fone: (15) 99134-9705 / (15) 98808-9705

GS COMERCIAL E MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ME

Técnico: Marco Aurélio Guidolino
Endereço: Rua Jose Paccos, 462 - Sala 1
Bairro: Jd. São Paulo
CEP: 18051-500 – Sorocaba/SP
E-mail: gs@gs-equipamentosmedicos.com.br
Fone: (15) 3321-2091
WhatsApp: (15) 99101-7976

SUMARÉ

ARI FERNANDO BORSETTI SUMARE ME - FERNODONTO

Técnico: Ari Fernando Borsetti
Endereço: Rua Duque de Caxias
Bairro: Jd. João Paulo II
CEP: 13172-675 – Sumaré/SP
E-mail: ferno.odonto@hotmail.com
Fone: (19) 9232-7333 / (19) 98704-7162 / (19) 99759-9475

SUZANO

UNIODONTO

Técnico: Eduardo Gledson
Endereço: Av. Maria Helena, 146
Bairro: Jd. Mirian
CEP: 08613-290 - Suzano/SP
E-mail: uniodontotec@hotmail.com
Fone: (11) 96588-8861

TUPÃ

TUPANTEC ASSISTENCIA TECNICA EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICO

Técnico: Edilson Silvério Peres
Endereço: Rua Domacil Aparicio Roque, 140
Bairro: Ibirapuera
CEP: 17602-134 – Tupã/SP
E-mail: tupantec@yahoo.com.br
Fone: (14) 99728-4957

SERGIPE - SE

MANNSEVRS

Técnico: Osvalnei Pereira Santos
Endereço: Rua 7, Nº 25 - Conjunto Costa Nova II

Bairro: Zona de Expansão (Aruana)
CEP: 49001-150 – Aracaju/SE
E-mail: osvalneipereira@gmail.com
Fone: (79) 9979-6043 / (79) 8147-8079

ODONTOTEC COM E SERV HOSP LTDA

Técnico: Jorge
Endereço: Rua Estância, 616
Bairro: Centro
CEP: 49010-180 – Aracaju/SE
E-mail: odontotecaracaju@bol.com.br
Fone: (79) 3214-6616 / (79) 9978-3332

TOCANTINS - TO

ARAGUAÍNA

RM Jeronimo

Endereço: Rua Prado, 122
Bairro: Loteamento Martins Jorge
CEP: 77817-370 - Araguaína/TO
E-mail: nohallsolutions@hotmail.com
Fone: (63) 3414-1969

SUPER ODONTO PARTES E PEÇAS LTDA

Técnico: Mauro Tanus Pacheco Junior
Endereço: Rua Prado, 122
Bairro: Loteamento Martins Jorge
CEP: 77817-370 – Araguaína/TO
E-mail: super.odonto@hotmail.com
Fone: (63) 3414-1969 / (63) 9241-6246

PALMAS

II DOS SANTOS ME

Endereço: 104 Norte Rua Me11 Lote 23 Sala 1
Bairro: Plano Diretor Norte
CEP: 77006-030 – Palmas/TO
E-mail: odontec@bol.com.br
Fone: (63) 8431-8108 / (63) 3212-1474

PONTUAL MOURA

Endereço: Quadra 704 Sul, Alameda 4, Lt 07, SI 01 (QC-02)
Bairro: Plano Diretor Sul
CEP: 77022-356 - Palmas/TO
E-mail: pontualassistec@gmail.com
Fone: (63) 3217-5176 / (63) 99972-6206

INSTRUÇÕES DE USO

(MANUAL DO EQUIPAMENTO)

Parabéns!

Você acaba de adquirir um Aparelho de Raios X Odontológico desenvolvido dentro da mais alta tecnologia disponível no mercado, projetado para proporcionar o máximo de rendimento, qualidade radiográfica e segurança radiológica.

As radiografias apresentam excelentes padrões, altas definições de imagem e menor tempo de exposição do paciente aos Raios X.

Obrigado por escolher um equipamento XDENT.

Apresentação

O presente manual foi elaborado de forma a fornecer as informações necessárias ao usuário sobre o Raios X Odontológico Xdent modelo X70, quanto à sua operação, manutenção, conservação, transporte, características técnicas, cuidados gerais, aspectos sobre radiografia e outras informações necessárias para o uso correto do equipamento.

Marca:

Xdent Equipamentos Odontológicos Ltda.

Fabricante do equipamento e detentor do registro:

XDENT EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA.

Rua Buenos Aires, 791 - Vila Mariana.

Fone/Fax: +55 16 3976-1958 - CEP 14075-320

Ribeirão Preto - São Paulo - Brasil

Home page: <http://www.xdent.com.br>

E-mail: info@xdent.com.br

CNPJ: 08.493.791/0001-40 - Inscrição Estadual: 582.726.050.114

Responsável Técnico: Eng. Henrique Donizete de Mello Badia - CREA-SP nº 5069728635

Registro Anvisa nº: 80422150001

Nome técnico: Aparelho de Raios X Odontológico

Nome comercial: Raios X Odontológico Xdent

Modelo comercial: X70

Série do Equipamento: O número de série individual do equipamento está contido na capa deste manual, no certificado de garantia que é parte integrante deste manual, no laudo Radiométrico, no certificado de blindagem, no cabeçote, na caixa de comando do equipamento e na etiqueta de rotulagem da embalagem do corpo do raio x, sua data de fabricação é informada no certificado de garantia e na rotulagem externa da embalagem do equipamento.

*** * * ATENÇÃO * * ***

Para maior segurança:

- a) ***A instalação do equipamento, deverá ser efetuada por técnico credenciado pela Xdent, com envio por parte do comprador do mesmo, da via (ou imagem) denominada "via fábrica" do certificado de garantia, preenchida com os dados do comprador final para a Xdent, sob pena de perda de garantia estendida como cortesia pela fábrica, ficando somente a mesma, a responsabilidade pela garantia legal de 90 (noventa dias) sobre defeitos de fabricação comprovados.***
- b) ***Leia e entenda todas as instruções contidas nesta Instrução de Uso antes de instalar ou operar este equipamento.***
- c) ***Certifique-se de que todas as instruções que estejam informadas no conteúdo deste manual sejam seguidas. Este manual deve ser lido por todos os operadores deste equipamento.***
- d) ***Este equipamento é para uso exclusivo em odontologia.***
- e) ***O equipamento deve ser operado somente por profissional regulamentado e capacitado para o uso, conforme legislação local do país, observando as instruções contidas neste manual.***
- f) ***É obrigação do usuário, usar o equipamento em condições perfeitas e originais e proteger a si, pacientes e terceiros contra eventuais perigos.***
- g) ***Certifique-se de que a embalagem do equipamento não foi violada, fazendo a recusa e/ou o apontamento imediato no recebimento caso a mesma esteja violada, sob pena de perda do direito de reclamação posterior após o recebimento.***

Este manual foi redigido originalmente no idioma português. Rev.07 (Maio de 2020)

Obs.: As marcas Xdent e X70, são registradas e pertencem à Xdent Equipamentos Odontológicos Ltda.

Om
fs

000967
9

CONTEÚDO:	Pág.
1 - IDENTIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO E SEU CONTEÚDO	2
1.1 - Nome e modelo	3
1.2 - Descrição do equipamento	3
1.3 - Princípio Físico e fundamentos da tecnologia do equipamento, aplicados para seu funcionamento e sua ação	3
1.4 - Modelos - opcionais, partes e acessórios acompanhantes	4
1.4.1 - Coluna Móvel (Padrão):	4
1.4.2 - Coluna Fixa:	4
1.4.3 - Aparelho Fixo de Parede:	5
1.4.4 - Aparelho Fixo de Parede com opcional Braço Pantográfico:	5
1.5 - Materiais de consumo e materiais de apoio:	5
1.6 - Especificações e Características Técnicas:	5
2 - CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRANSPORTE, ARMAZENAMENTO, CONSERVAÇÃO E/OU MANIPULAÇÃO DO EQUIPAMENTO	19
3 - INSTRUÇÕES PARA USO DO EQUIPAMENTO	21
3.1 - Condições ambientais de operação	21
3.2 - Conhecendo o comando disparador manual	21
3.3 - Outros símbolos utilizados no equipamento; de acordo com EN 980/2003 e EN IEC 60601-1	21
3.4 - Operando o equipamento	22
3.5 - Tabela referencial de tempos de exposição	24
3.6 - Botão de Programação (P)	25
3.7 - Métodos de medição	25
4 - ADVERTÊNCIAS E/OU PRECAUÇÕES A SEREM ADOTADAS	25
4.1 - Advertências e/ou precauções durante o transporte e armazenamento	25
4.2 - Advertências e/ou precauções durante a instalação	26
4.3 - Advertências e/ou precauções durante a utilização	26
4.4 - Advertências e/ou precauções durante a desinfecção e limpeza	27
5 - DESEMPENHO DO EQUIPAMENTO SOBRE REQUISITOS ESSENCIAIS DE SEGURANÇA E EFICÁCIA DO EQUIPAMENTO MÉDICO, E EVENTUAIS EFEITOS SECUNDÁRIOS INDESEJÁVEIS	27
5.1 - Indicação, finalidade ou uso a que se destina o equipamento	27
5.2 - Efeitos secundários ou colaterais indesejáveis e contraindicações	27
5.3 - Segurança e eficácia do equipamento	27
6 - INSTALAÇÃO OU CONEXÃO A OUTROS EQUIPAMENTOS	27
7 - INSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA	27
7.1 - Instalação do Equipamento	27
7.2 - Verificação de Tensão (127V~ ou 220V~)	31
7.3 - Esquema de Ligação Elétrica	32
7.4 - Identificação dos Componentes Eletrônicos	33
7.5 - Manutenção Corretiva	33
7.6 - Manutenção Preventiva e Conservação	35
8 - PROCEDIMENTOS ADICIONAIS PARA REUTILIZAÇÃO	36
8.1 - Limpeza	36
8.2 - Desinfecção	36
8.3 - Acondicionamento	36
9 - PROCEDIMENTOS ADICIONAIS ANTES DA UTILIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO	36
10 - PRECAUÇÕES EM CASO DE ALTERAÇÃO DO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO	36
11 - SENSIBILIDADE A CONDIÇÕES AMBIENTAIS PREVISÍVEIS NAS SITUAÇÕES NORMAIS DE USO	36
12 - PRECAUÇÕES EM CASO DE INUTILIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO	36
13 - TERMO DE GARANTIA	36
14 - TERMO DE RESPONSABILIDADE	37

Anexo I – Certificado de Garantia

Anexo II – Laudo Radiométrico

Anexo III – Certificado de Blindagem

Om

1 - IDENTIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO E SEU CONTEÚDO

fs

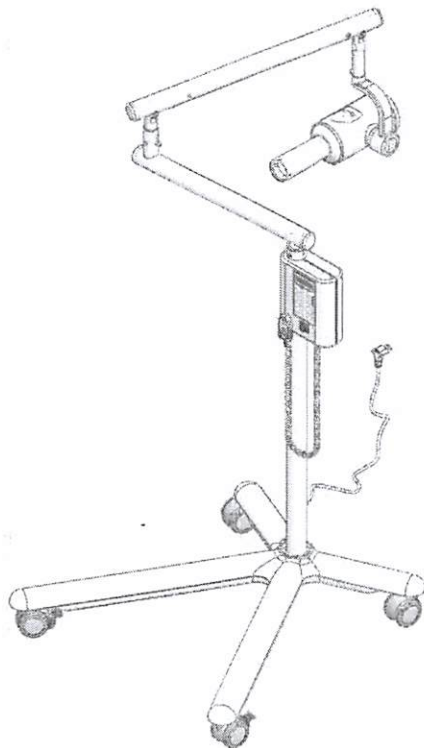
1.1 - Nome e modelo

Nome técnico: Aparelho de Raios X Odontológico

Nome comercial: Raios X Odontológico Xdent

Modelo comercial: X70

Uso Pretendido: Diagnóstico Odontológico



1.2 - Descrição do equipamento

Com capacidade de tensão nominal de 70 kVp e corrente no tubo de 7,2 mA em 127 V e 7,8 mA em 220 V, é apresentado nas versões Coluna Móvel (Padrão), Coluna Fixa, Fixo na Parede e Fixo na Parede com opcional Braço Pantográfico; podendo ainda ter alguns opcionais em algumas versões. Veja item "Modelos - opcionais, partes e acessórios acompanhantes" para mais detalhes.

Possui cabeçote composto de bobinas secundárias recobertas de resina epóxi para aumento da resistência dielétrica, câmara expansora de óleo e revestimento interno de chumbo. É fechado a vácuo com óleo isolante tratado. O cabeçote de Raios X utiliza tubo emissor de Raios X - fabricante Kailong, modelo KL 27 de anodo fixo, tensão nominal de 70 kVp e foco de 0,8 mm.

É apresentado com timer e comando disparador digital, equipado com fio espiral extensível até 5 metros.

É construído em estrutura de aço tubular e possui movimentos suaves e precisos. O conjunto de braços é articulável e os contatos são giratórios com limitação de graus.

A base de sustentação é de aço carbono, com ótima estabilidade.

Pintado com tinta de alta resistência (epóxi eletrostático e poliuretano alifático), o aparelho é resistente à limpeza através de álcool de uso residencial e germicida.

1.3 - Princípio Físico e fundamentos da tecnologia do equipamento, aplicados para seu funcionamento e sua ação

O equipamento tem seu funcionamento baseado na emissão de feixes de raios X gerada por uma ampola submetida à alta tensão, proveniente da transformação da tensão e corrente da rede elétrica em uma bobina. Uma vez emitido, os raios X atravessarão as estruturas anatômicas a serem analisadas, sensibilizando um filme radiográfico e gerando imagens que permitirão a análise diagnóstica.

Em outras palavras, a produção de raios X, no caso da ampola submetida à alta tensão, é um fenômeno físico que ocorre quando um feixe de elétrons em alta velocidade choca-se contra um anteparo metálico (anodo).

Num tubo de raios X, o filamento incandescente, igual ao de uma lâmpada comum, atua como fonte de elétrons. Controlando-se a intensidade de brilho do filamento altera-se a quantidade de elétrons disponíveis.

Ao se aplicar uma diferença de potencial elétrico (kV), com polaridade correta entre o catodo e anodo do tubo de raios X, este feixe de elétrons é acelerado criando um fluxo no sentido do catodo para o anodo. Quanto maior a diferença de potencial elétrico aplicado mais os elétrons serão acelerados, e mais "penetrante" será a radiação emitida pelo tubo de raios X.

Os elétrons ao chocarem-se no anodo produzem um feixe de raios X.

A diferença de densidade dos tecidos (fator de absorção) faz com que o filme sob o paciente seja sensibilizado de forma diferenciada. O dentista pode então "ver" detalhes por diferença de tons de cinza e emitir laudos.

A definição da imagem final depende de um conjunto completo de fatores, que vão desde o funcionamento correto do equipamento até o posicionamento do paciente de forma adequada ao exame em questão. Desta forma, o conhecimento completo sobre o princípio da radiologia é extremamente necessário ao usuário.

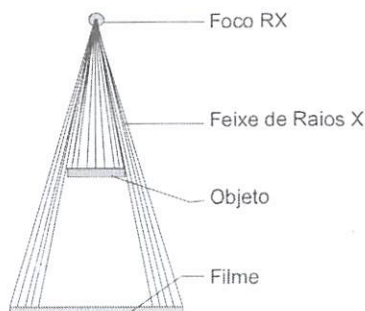
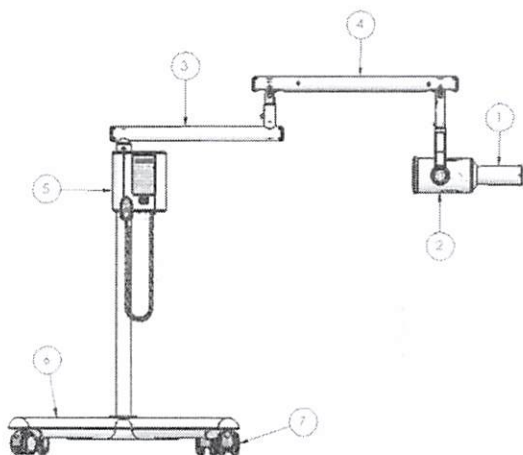


Figura 01

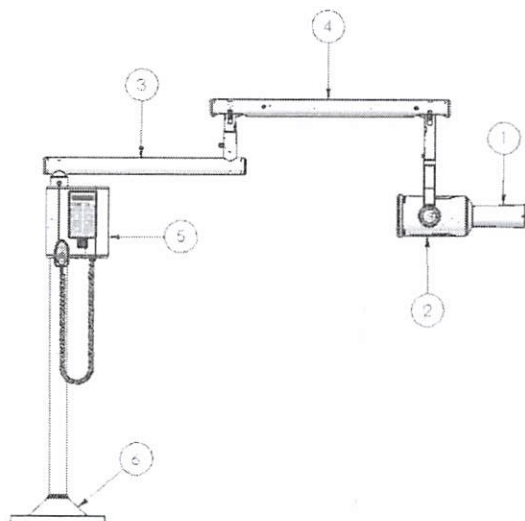
1.4 - Modelos - opcionais, partes e acessórios acompanhantes e massas (Kgs)

1.4.1 - Coluna Móvel (Padrão):



Item	Descrição	Código	Peso (Kg)
1	Cone longo	13560001	0,103
2	Cabeçote X70	45050001	5,620
3	Braço giratório (597 mm)	45040001	1,650
4	Braço articulador (715 mm)	45040007	3,200
5	Coluna com comando disparador	45020001	3,100
6	Base	40080002	45,840
7	Rodízios (unidade)	13160001/13160002	0,220
----	Peso total do equipamento	----->	59,73

1.4.2 - Coluna Fixa:

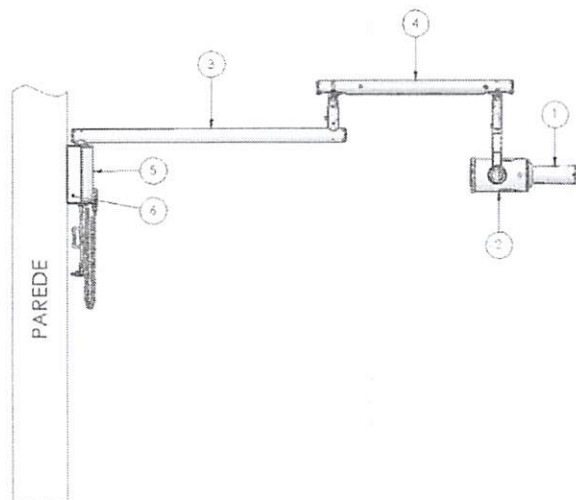


Item	Descrição	Código	Peso (Kg)
1	Cone longo	13560001	0,103
2	Cabeçote X70	45050001	5,620
3	Braço giratório (597 mm)	45040001	1,650
4	Braço articulador (715 mm)	45040007	3,200
5	Coluna com comando disparador	45020001	3,100
6	Base fixa	40080001	4,150
----	Peso total do equipamento	----->	17,82

am

fs

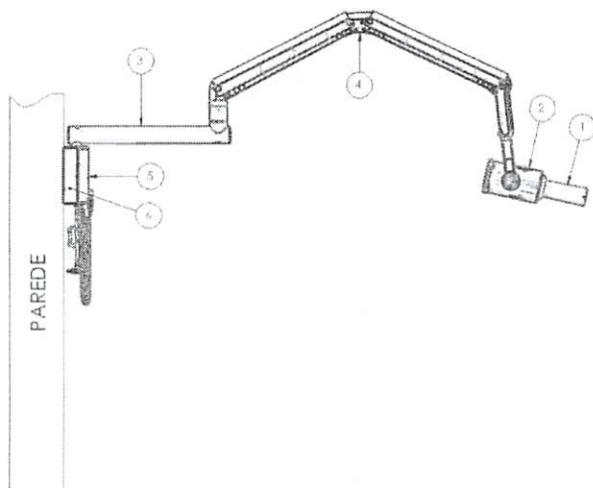
1.4.3 - Aparelho Fixo de Parede:



mil

Item	Descrição	Código	Peso (Kg)
1	Cone Longo	13560001	0,103
2	Cabeçote X70	45050001	5,620
3	Braço giratório (997 mm)	45040002	2,370
	Braço giratório longo (1200 mm) (Opcional)	45040003	2,740
4	Braço articulador (715 mm)	45040007	3,200
5	Comando disparador	45030002	0,720
6	Suporte de Parede	40190001	3,400
-----	Peso total do equipamento	----->	18,150

1.4.3 - Aparelho Fixo de Parede com opcional Braço Pantográfico:



Item	Descrição	Código	Peso (Kg)
1	Cone longo	13560001	0,103
2	Cabeçote X70	45050001	5,620
3	Braço giratório (600 mm)	45040004	2,050
	Braço giratório (850 mm) (Opcional)	45040006	2,630
	Braço giratório (1100 mm) (Opcional)	45040005	3,200
4	Braço pantográfico (1250 mm)	45040008	9,100
5	Comando disparador	45030002	0,720
6	Suporte de Parede	40190001	3,400
-----	Peso total do equipamento	----->	26,820

1.5 - Materiais de consumo e materiais de apoio:

a) Materiais de consumo (para operação):

Filme radiográfico odontológico periapical ou oclusal

b) Materiais de apoio:

Instruções de Uso (Manual do Usuário)

1.6 - Especificações e Características Técnicas:

Série do Equipamento: O número de série do equipamento e do seu respectivo tubo de raios x estão contidos no certificado de garantia que é parte integrante deste manual, bem como nas etiquetas de identificação no cabeçote e no comando do aparelho.

Classe de enquadramento (ANVISA): Classe III (alto risco)

Om

fs

Proteção por distância contra radiação parasita:

O operador deve sempre utilizar o dispositivo de segurança do equipamento (cabo espiralado do disparador a distância) permanecendo a uma distância mínima de 3 metros do feixe de radiação x, durante a aplicação da carga.

O usuário e o paciente devem utilizar o traje de proteção (avental de chumbo ou borracha plumbífera e protetor de tireoide). Não acompanha o produto.



Avental de Borracha Plumbífera com protetor de tireoide
(Não acompanha o equipamento)

Proteção contra choque elétrico:

Equipamento Tipo B Classe I (ABNT NBR IEC 60601-1)

Proteção contra penetração nociva de água:

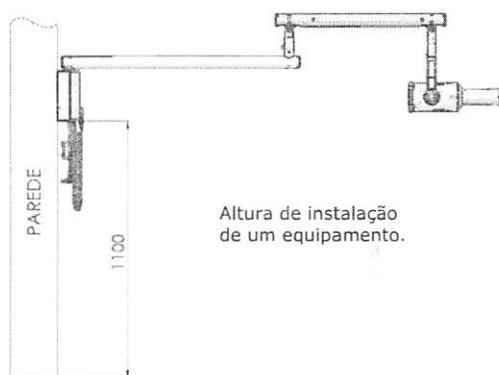
Equipamento comum – IPX0

(Equipamento fechado sem proteção contra penetração de água)

Dimensões do Equipamento (Comprimento x Largura x Altura) e Área Útil:

Modelo	Comprimento (m)	Largura (m)	Altura (m)	Área (m ²)	Área Útil (m)
Coluna Móvel (Padrão)	1,814	0,831	1,798	1,510	---
Coluna Fixa	1,545	0,282	1,746	0,440	0,805
Aparelho Fixo de Parede	1,868	0,188	2,009*	0,350	1,291
Aparelho Fixo de Parede Longo	2,071	0,188	2,009*	0,389	1,494
Aparelho Fixo de Parede com opcional Braço Pantográfico Curto	2,044	0,188	2,117*	0,384	1,467
Aparelho Fixo de Parede com opcional Braço Pantográfico Médio	2,294	0,188	2,117*	0,431	1,717
Aparelho Fixo de Parede com opcional Braço Pantográfico Longo	2,544	0,188	2,117*	0,478	1,967

*Considerando altura de instalação do aparelho de 1,1 metros (1100 mm).



Altura de instalação de um equipamento.



Ilustração de como é medida a "área útil" de um aparelho.

Dimensões das embalagens e pesos:

Modelo	Comprimento (m)	Largura (m)	Altura (m)	Volume (m ³)	Peso Líquido (Kg)	Peso Bruto (Kg)
Coluna Móvel (Padrão)	1,240	0,645	0,200	0,160	14,750	18,480
Coluna Fixa					14,750	18,480
Aparelho Fixo de Parede					16,430	20,160
Aparelho Fixo de Parede Longo					16,830	20,560
Aparelho Fixo de Parede com opcional Braço Pantográfico Curto					22,100	25,830
Aparelho Fixo de Parede com opcional Braço Pantográfico Médio					22,680	26,410
Aparelho Fixo de Parede com opcional Braço Pantográfico Longo					23,250	26,980
Base Móvel (Padrão)	0,665	0,665	0,110	0,049	32,000	34,240
Base Fixa	0,345	0,345	0,150	0,018	4,00	4,800

Tipo de embalagem: Papelão

Faixa de alimentação de tensão elétrica:

127 V~ ± 5 V e 220 V~ ± 5 V (bivolt com chaveamento manual)

Potência: 1680VA – Potência média em standby: 7VA

Frequência da rede de alimentação: 50/60 Hz

Máximo corrente de consumo (durante o disparo de Raios X):

9 A (rede 127V~) 6 A (rede 220V~)

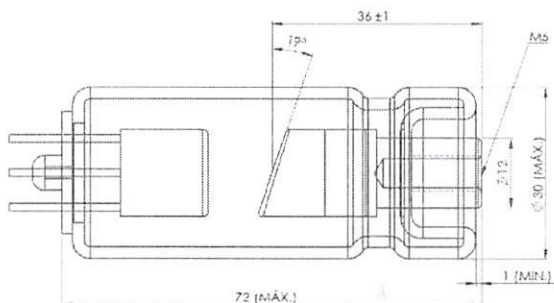
Tipo de corrente: AC (alternada)

Potencia de entrada: 1680 VA

Número de fases: Monofásico / Bifásico

Modo de Operação: Operação não contínua com carga intermitente – T. ON: 3,2 segundos / T.OFF: X 30 segundos

Tubo de Raios X



Fabricante Kailong – KL 27 – 0.8 – 70 – Anodo Fixo

Dados Técnicos

Máxima Voltagem do Tubo.....	70 kV
Máxima Alta Voltagem.....	85 kV Foco Nominal
Foco.....	0,8mm (IEC 60336)
Potência anódica nominal.....	860W
Capacidade de Armazenamento de calor do Anodo.....	7000J
Capacidade Máxima de Trabalho de Corrente Contínua.....	2mA x 70kV
Máxima Taxa de Resfriamento do Anodo.....	210W
Valor do Ponto Focal Nominal (posicionado em relação ao Eixo de referencia conforme IEC60336/1982.....	19° em relação ao anodo
Ângulo de Alvo.....	19° Filamento
Características.....	2.0A, 2.85 ± 0.2V
Filtração Inerente.....	0.5mm Al
Material Alvo.....	Tungstênio
Largura Máxima.....	72mm

Intensidade da corrente no tubo:

Tn (ms)	<I> (mA)
50	1,39
70	1,70
100	2,00
160	4,00
250	6,50
400	7,00
500	7,50
800	8,00

Qualidade de radiação:

(filtração com equivalência de qualidade)

Filtros:

Vidro do tubo: 1,26 mm Al

Óleo isolante, coluna 17mm: 0,64 mm Al

Janela: 0,32 mm Al

Filtro adicional (alumínio) 1,00 mm Al

Filtração total: 3,87 mm Al

Gerador de Raios X: Imerso em óleo e fechado a vácuo

Óleo de Transformador: Lubrax Industrial AV-66 BR Petrobras

Om

fs

000973

Colimador do cone longo:

Em chumbo, limitando o campo de radiação na extremidade do cone em no máximo 60 mm.

Distância foco x pele: 205 mm

Campo de radiação: 58 ±2 mm

Valores de Parâmetros de aplicação de Carga relativos à Radiação de Vazamentos:

De acordo com a norma ABNT NBR IEC 60601-1-3 os valores de radiação de vazamentos não excedem o limite de 0,25 mGy em uma hora, numa técnica de 70 kVp com 0,32 s.

Declaração de Conformidade

A Xdent garante que o Raios X X70 em todos os modelos citados neste Manual, estão em conformidade com a ABNT NBR IEC 60601-1:2010 Emenda 1:2016

Equipamento de raios X para radiografia dentária intraoral modelo X70 IEC 60601-2-65:2012

Tensão no tubo (Tensão de pico médio - nominal): 70 ± 10% kVp
(máxima corrente do tubo de 7,2 mA em 127 V e 7,8 mA em 220 V)

Potência anódica nominal do tubo (média): 7,2 mA em 127 V e 7,8 mA em 220 V ± 20%
(máxima tensão do tubo 70 kVp)

Corrente tempo de referência: 2,50 ±0,4 mAs

Tempo de irradiação.....0,32s

Tensão no tubo.....70 kVp médio

Corrente no tubo.....7,2 ±20% em 127 V

Corrente no tubo.....7,8 ±20% em 220 V

Alimentação:

Modelo	Tensão Nominal	Faixa de Alimentação	Freq.	Consumo	Tipo de Instalação
X70 Coluna Móvel	127~	125V~ + 4%	60Hz	10A	Móvel
X70 Coluna Móvel	220~	220V~ + 4%	60Hz	6A	Móvel
X70 Fixo Parede	127~	125V~ + 4%	60Hz	10A	Fixo
X70 Fixo Parede	220~	220V~ + 4%	60Hz	6A	Fixo

Rede 127 V~ = 1680 VA

Rede 220 V~ = 1680 VA

Potência elétrica máxima de saída: 0,56 kW

Tempo de irradiação.....0,32s

Tensão no tubo.....70 kVp médio

Corrente no tubo..... 8,0 ±20%

Produto corrente tempo: 2,56 mAs

Energia máxima aplicada em modo intermitente durante 1h: 1,79

Obs: o campo especificado de conformidade de tempo de irradiação esta compreendido entre 0,32 e 3,2 segundos.

Fusíveis externos: 10 A (rede 220 V~) 15 A (rede 127 V~) (2 no porta fusíveis)

Fusível interno: 1000 mA (2 unidades na placa eletrônica do timer)

Tipo de fusíveis: Vidro (modelo 20 AG), 5x20 mm, rápido.

Desligadores de sobrecorrentes:

Tensão 127V~ = disjuntor de 15A

Tensão 220V~ = disjuntor de 10A

Máxima Resistência aparente da rede elétrica: 0,14 Ω para 127 V e 0,37 Ω para 220 V.

Nota: O grau de segurança de aplicação em presença de mistura anestésica inflamável com ar, oxigênio ou óxido nitroso não é aplicável neste equipamento.

Dados para a primeira aplicação de carga

- Tensão de teste para aplicação de carga 0,32 segundo = 70kVp ± 10% (nominal)

- Corrente de teste para aplicação de carga de 0,32 segundo = 7,2 mA em 127 V e 7,8 mA em 220 V ± 20% (Valor médio máximo).

- Potência de teste para aplicação de carga de 0,32 segundo = 0,56 kW

- Produto corrente tempo de teste para um tempo de aplicação de carga de 0,32 segundo = 2,56 mAs

- O campo especificado de conformidade de tempo de irradiação está compreendido entre 0,32 a 3,2 segundos

Obs.: A extensão da variação da tensão do tubo de RX é de 1,6 kVp devido à flutuação da tensão de rede.

Nota: O equipamento é suprido por uma fonte de alimentação específica que está instalada no interior do conjunto de fontes de radiação X. Não existe pressão no conjunto emissor de raios x.

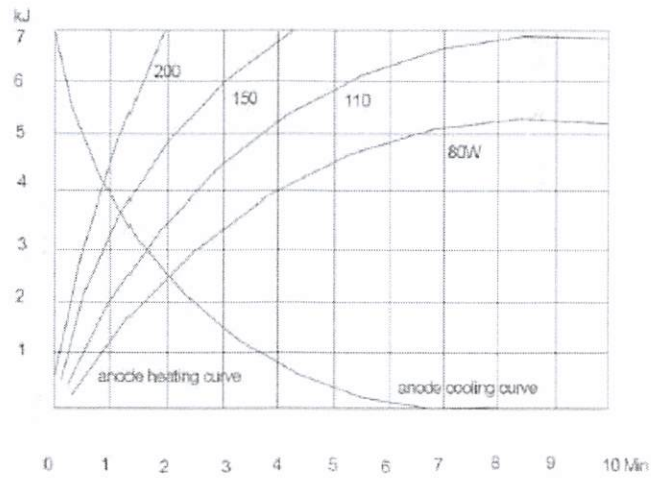
Taxa de Kerma: Pode ser obtido pela equação $DAP = \text{Área}$, onde DAP é o valor de Dose-Área (representado na tabela tempo/dose-área pág. 23) e Área representa a área irradiada de saída do cilindro do RX em m²

Om

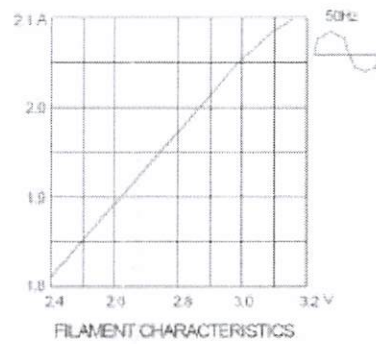
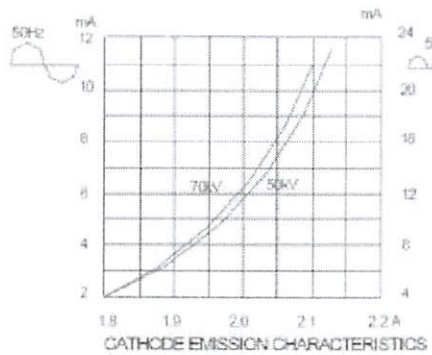
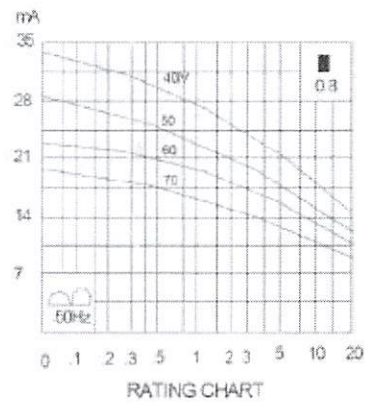
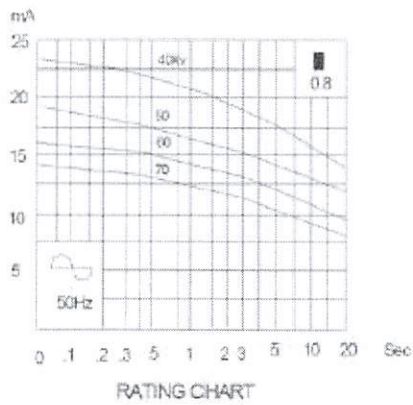
fs

Apêndice: Curvas de Resfriamento

Quadro de Características Térmicas
Anode Thermal Characteristics



Curva de resfriamento do cabeçote de raios x



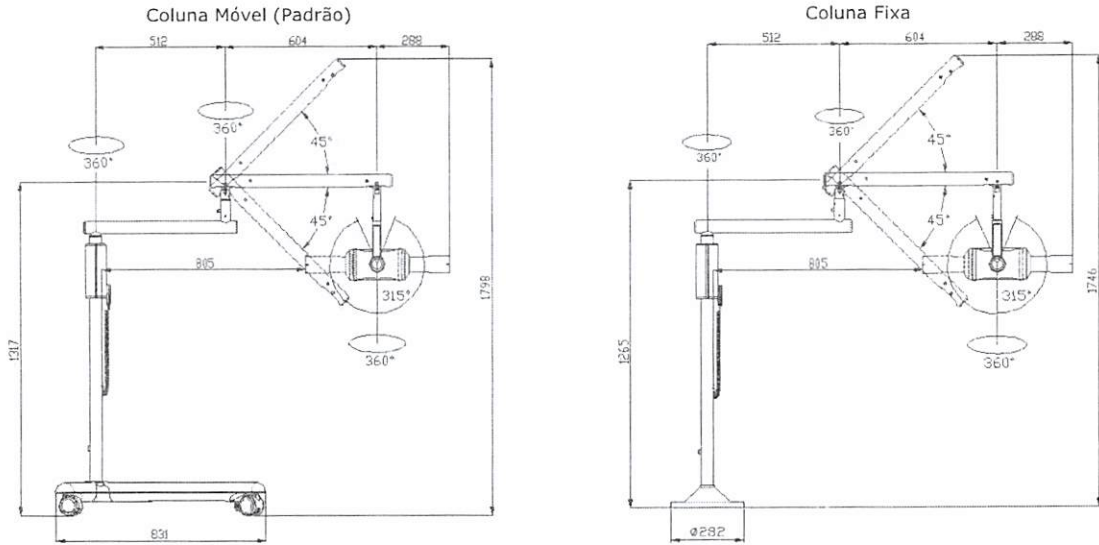
Características do Tubo

gm

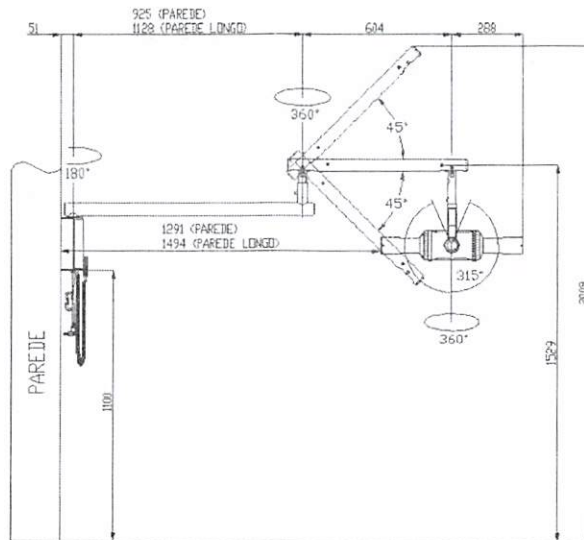
fs

000975

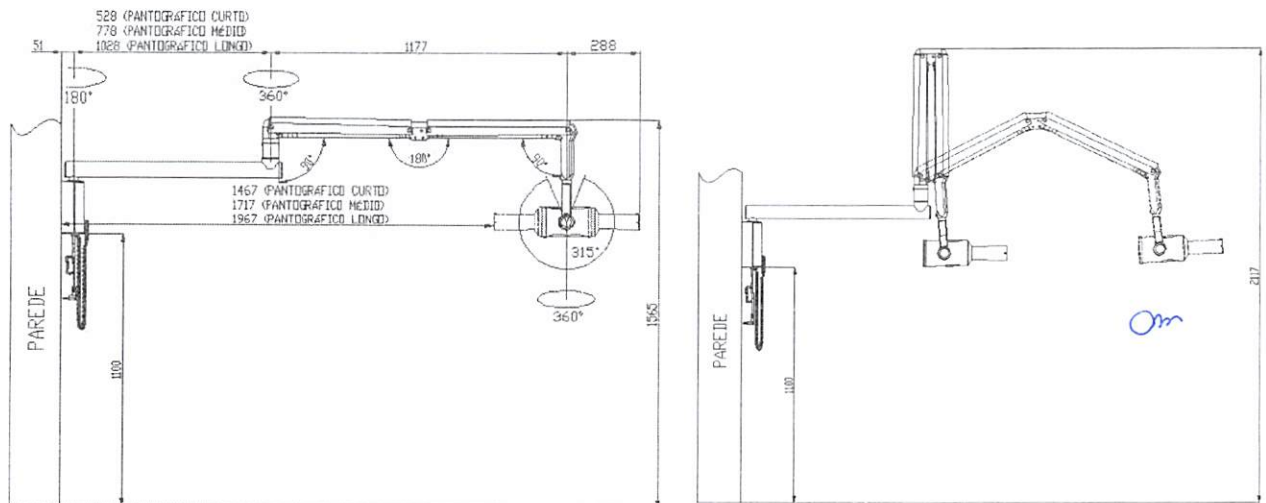
Dimensões detalhadas do equipamento (mm):



Aparelho Fixo de Parede/ Parede Longo



Aparelho Fixo de Parede com opcional Braço Pantográfico Curto/ Médio/ Longo



Informações sobre valores de filtração com equivalência de espessura de alumínio

Filtração de equivalência de qualidade	
Filtros	Medidas
Filtros fixos	
Tubo de Raios X	1,21 mm Al
Óleo isolante	1,40 mm Al
Visor de acrílico	0,26 mm Al
Filtro adicional	
Alumínio	1,00 mm Al
Filtração total	3,87 mm Al

Filtração equivalente total foi determinada utilizando-se como método uma tensão do tubo de raios x de 70 KVp com 2,5 mm Al de HVL. A medição da primeira camada semi redutora foi em condição de feixe estreito, com corrente anódica de 8mA e tempo de exposição de 1,0 segundo.

O equipamento radiológico X70 esta associado em conformidade com as seguintes normas:

- Norma ABNT NBR IEC 60601-1:2010 Emenda 1:2016	- Equipamento eletromédico – Parte 1 – Prescrições gerais para segurança.
- Norma ABNT NBR IEC 60601-1-2:2017	- Equipamento eletromédico – Parte 1: Prescrições gerais para segurança. 2. Norma Colateral: Compatibilidade eletromagnética – Prescrições e ensaios.
- Norma ABNT NBR IEC 60601-1-3:2016	- Equipamento eletromédico – Parte 1: Prescrições gerais de segurança 3. Norma Colateral: Prescrições gerais para proteção contra radiação de equipamentos de raios X para fins diagnósticos.
- Norma ABNT NBR IEC 60601-1-6:2015	- Equipamento Eletromédico – Parte 1-6 Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial - Norma colateral: Usabilidade.
- Norma ABNT NBR IEC 60601-1-9:2014	- Equipamento Eletromédico – Parte 1-9 - Prescrições gerais para segurança básica e desempenho essencial – Norma colateral: Prescrições para um projeto eco responsável.
- Norma ABNT NBR IEC 60601-2-65:2014	- Equipamento Eletromédico – Parte 2-65 - Requisitos particulares para a segurança básica e desempenho essencial de equipamentos de raios x odontológicos intraorais.

Nota: este equipamento se encontra em conformidade com as normas acima relacionadas.

Normas aplicadas ao sistema de gestão da qualidade (principais)

- Norma ABNT NBR ISO 13485:2016	- Sistemas de gestão da qualidade – Requisitos para fins regulamentares.
- Resolução RDC16:2013 (ANVISA)	- Boas Práticas de Fabricação de Produtos Médicos.

Alarmes e Proteções do equipamento

O Raios X Odontológico Xdent modelo X70 é dotado das seguintes proteções/alarmes:

Proteção térmica

O equipamento possui um inibidor de disparo, ou seja, o circuito eletrônico impede que o cabeçote (gerador de alta-tensão) inicie um processo de aplicação de carga, após cada disparo, para dissipar o calor acumulado. Após a emissão, aparecerá no display do visor do comando disparador a mensagem "**resfriando o tubo, aguarde...**", que ficará exposta durante o período proporcional a 60 segundos para cada 1 segundo de disparo, ou seja, houve um calor acumulado e é necessário aguardar esse período para dissipá-lo. Após este prazo, voltará no display o valor inicial de disparo, habilitando o aparelho novamente à utilização. Adicionalmente, o Raios X Odontológico Xdent modelo X70 é dotado de um dispositivo de segurança através de uma câmara de expansão de óleo, localizada na parte interior traseira da caixa do cabeçote de raios X.

Compatibilidade Eletromagnética (CEM)

Atenção: Os equipamentos de comunicação por RF portáteis e móveis podem afetar o Raios X Odontológico Xdent X70

Atenção: Convém que os equipamentos portáteis de comunicação por RF (incluindo periféricos como cabos de antena e antenas externas) não sejam utilizados a menos de 30cm de qualquer parte do Raios X Odontológico Xdent, incluindo cabos especificados pelo fabricante. Caso contrário, pode ocorrer de degradação do desempenho deste equipamento.

Atenção: As características de emissões deste equipamento o tornam adequado para uso em áreas industriais e hospitais (IEC/CISPR 11, Classe A). Se for utilizado em um ambiente residencial (para o qual normalmente é requerida a IEC/CISPR 11, Classe B), este equipamento pode não oferecer proteção adequada a serviços de comunicação por radiofrequência. O usuário pode precisar tomar medidas de mitigação, como realocar ou reorientar o equipamento.

Atenção: Este equipamento requer precauções CEM específicas e deve ser instalado e utilizado de acordo com as informações de CEM fornecidas neste parágrafo.

Atenção: Este equipamento requer precauções CEM específicas e deve ser instalado e utilizado de acordo com as informações de CEM fornecidas neste parágrafo.

Atenção: interferência com outros equipamentos. Embora em conformidade com a norma ABNT NBR IEC 60601-1-2, este equipamento pode, no entanto, interferir com outros dispositivos próximos. Este equipamento não deve ser usado próximo ou sobre outros equipamentos. Contudo, se isso for necessário, deve-se verificar e monitorar o funcionamento correto do equipamento nessa configuração.

am

fs

Diretrizes e declaração de fabricante - Emissões Eletromagnéticas para equipamentos e sistemas.

Diretrizes e declaração do fabricante – Emissões Eletromagnéticas		
O Raios X Odontológico Xdent X70 é destinado para utilização em ambiente eletromagnético especificado baixo. O cliente ou usuário do Raios X Odontológico Xdent X70 devesa garantir que ele seja utilizado em tal ambiente.		
Ensaio de Emissões	Conformidade	Ambiente Eletromagnético – diretrizes
Emissões de RF ABNT NBR IEC CISPR11	Grupo 1	O Raios X Odontológico Xdent X70 utiliza energia de RF apenas para suas funções internas. No entanto, suas emissões de RF são muito baixas e não é provável que causem qualquer interferência em equipamentos eletrônicos próximos.
Emissões de RF ABNT IEC CISPR11	Classe A	O Raios X Odontológico Xdent X70 é adequado para utilização em todos os estabelecimentos residenciais e aqueles diretamente conectados à rede pública de distribuição de energia elétrica de baixa tensão que alimente edificações para utilização doméstico.
Emissões de Harmônicos IEC 61000-3-2	Classe A	
Emissões devido a flutuação de tensão / cintilação IEC 61000-3-3	Conforme	


Ensaio de Imunidade Conformidade Ambiente Eletromagnético Diretrizes

Diretrizes e declaração do fabricante – Imunidade Eletromagnéticas			
O Raios X Odontológico Xdent X70 é destinado para utilização em ambiente eletromagnético especificado baixo. O cliente ou usuário do Raios X Odontológico Xdent X70 deveria garantir que ele seja utilizado em tal ambiente.			
Ensaio de Imunidade	Nível de Ensaio da ABNT NBR IEC 60601	Nível de Conformidade	Ambiente Eletromagnético – Diretrizes
Descarga eletrostática (ESD) IEC 61000-4-2	+- 6kV por contato +- 8 kV pelo ar	Conforme	Pisos deveriam ser de madeira, concreto ou cerâmica. Se os pisos forem cobertos com material sintético, a umidade relativa deveria ser de pelo menos 30%.
Transitórios elétricos rápidos / Trem de pulsos ("Burst") IEC 61000-4-4	+- 2 kV nas linhas de alimentação +- 1 kV nas linhas de entrada / saída	Conforme	Qualidade do fornecimento de energia deveria ser aquela de um ambiente hospitalar ou comercial típico.
Surtos IEC 61000-4-5	+- 1 kV modo diferencial +- 2 kV modo comum	Conforme	Qualidade do fornecimento de energia deveria ser aquela de um ambiente hospitalar ou comercial típico.
Quedas de tensão, interrupções curtas e variações de tensão nas linhas de entrada de alimentação. IEC 61000-4-11	< 5% Ut (> 95% de queda de tensão em Ut) por 0,5 ciclo. 40% Ut (60% de queda de tensão em Ut) por 5 ciclos. 70% Ut (30% de queda de tensão em Ut) por 25 ciclos. <5% Ut (> 95% de queda de tensão em Ut) por 5 segundos.	Conforme	Qualidade do fornecimento de energia deveria ser aquela de um ambiente hospitalar ou comercial típico. Se o usuário do Raios-X Odontológico Xdent X70 exige operação continuada durante interrupção de energia, é recomendado que o Raios X Odontológico Xdent X70 seja alimentado por fonte de alimentação ininterrupta ou uma bateria.
Campo magnético na frequência de alimentação (50/60 Hz) IEC 61000-4-8	3 A/m	Conforme	Campos magnéticos na frequência da alimentação deveriam estar em níveis característicos de um local típico em um ambiente hospitalar ou comercial típico
Nota Ut é a tensão de alimentação c.a. antes da aplicação do nível de ensaio.			

Om

fs

Diretrizes e declaração de fabricante – imunidade eletromagnética para todos os equipamentos e sistemas que não são de suporte à vida.

Diretrizes e declaração do fabricante – Imunidade Eletromagnéticas			
O Raios X Odontológico Xdent X70 é destinado para utilização em ambiente eletromagnético especificado baixo. O cliente ou usuário do Raios X Odontológico Xdent X70 deveria garantir que ele seja utilizado em tal ambiente.			
Ensaio de Imunidade	Nível de Ensaio da ABNT NBR IEC 60601	Nível de Conformidade	Ambiente Eletromagnético - Diretriz
RF Conduzida IEC 61000-4-6	3 Vrms 150 kHz até 80 MHz	[V1]V Conforme	Equipamentos de comunicação de RF portátil e móvel não deveriam ser usados próximos a qualquer parte do Raios X Odontológico Xdent X70, incluindo cabos, com distancia de separação menor que a recomendada, calculada a partir da equação aplicável à frequência do transmissor. Distancia de Separação Recomendada $d = [3,5 / V1] \sqrt{P}$ $d = [3,5 / E1] \sqrt{P}$ 80 MHz até 800MHz $d = [7/E1] \sqrt{P}$ 800 MHz até 2,5 Ghz onde P é a potencia máxima nominal de saída do transmissor em watts (w), de acordo com o fabricante do transmissor, e d é distancia se separação recomendada em metros (m)
RF Radiada IEC 61000-4-3	3 V/m 80 MHz até 2,5 Ghz	[E1] V/m Conforme	É recomendada que a intensidade de campo estabelecida pelo transmissor de RF, como determinada através de uma inspeção eletromagnética no local, seja menor que o nível de conformidade em cada faixa de frequência. Pode ocorrer interferência ao redor do equipamento marcado 
com o seguinte símbolo:			

Nota 1 Em 80 MHz e 800 MHz, aplica-se a faixa de frequência mais alta.

Nota 2 Estas diretrizes podem não ser aplicáveis em todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexão de estruturas, objetos e pessoas.

As intensidades de campo estabelecidas pelos transmissores fixos, tais como estações rádio base, telefone (celular sem fio) e rádios móveis terrestres, rádio amador, transmissão rádio AM e FM e transmissão de TV não podem ser previstos teoricamente com precisão. Para avaliar o ambiente eletromagnético devido a transmissores de RF fixos, recomenda-se que uma inspeção eletromagnética do local. Se a medida da intensidade de campo no local em que o BWII é usado excede o nível de conformidade utilizado acima, o BWII deveria ser observado para verificar se a operação esta Normal. Se um desempenho anormal for observado, procedimentos adicionais podem ser necessários, tais como a reorientação ou recolocação do BWII.

Acima da faixa de frequência de 150 kHz até 80 MHz, a intensidade do campo deveria ser menor que [V1] V/m.

Distância de separação recomendadas entre equipamentos de comunicação de RF portátil e móvel para equipamento e sistema que não são de suporte à vida.

Distância de separação recomendadas entre equipamentos de comunicação de RF portátil e móvel e o BWII.			
O Raios X Odontológico Xdent X70 é destinado para utilização em ambiente eletromagnético no qual perturbações de RF radiadas são controladas. O cliente ou usuário do Raios X Odontológico Xdent X70 pode ajudar a prevenir interferência eletromagnética mantendo uma distância mínima entre os equipamentos de comunicação RF portátil e móvel (transmissores) e o Raios X Odontológico Xdent X70 como recomendado abaixo, de acordo com a potência máxima de saída dos equipamentos de comunicação.			
Potência máxima nominal de saída do transmissor W	Distância de separação de acordo com a frequência do transmissor m		
	150 kHz até 80 MHz $d = [3,5 / V1] \sqrt{P}$	80 MHz até 800 MHz $d = [3,5 / E1] \sqrt{P}$	800 MHz até 2,5 GHz $d = [7/E1] \sqrt{P}$
0,01	0,116	0,116	0,23
0,1	0,36	0,36	0,73
1	1,16	1,16	2,33
10	3,68	3,68	7,38
100	11,66	11,66	23,33
Para transmissores com uma potência máxima nominal de saída não listada acima, a distancia de separação recomendada d em metros (m) pode ser determinada através da equação aplicável para a frequência do transmissor, onde P é a potência máxima nominal de saída do transmissor em watts (W) de acordo com o fabricante do transmissor.			
NOTA 1 Em 80 MHz e 800 MHz, aplicasse a distância de separação para a faixa de frequência mais alta.			
NOTA 2 Essas diretrizes podem não se aplicar em todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexão de estruturas, objetos e pessoas.			

Especificações de ensaio para IMUNIDADE INTERFACE DE GABINETE a equipamentos de comunicações sem fio por RF

Frequência de ensaio (MHz)	Banda ^a (MHz)	Serviço ^a	Modulação ^b	Potência máxima (W)	Distância (m)	NÍVEL DE ENSAIO DE IMUNIDADE (V/m)
385	380 – 390	TETRA 400	Modulação de pulso ^b 18 Hz	1,8	0,3	27
450	430 – 470	GMRS 460, FRS 460	FM ^c desvio de ± 5 kHz senoidal de 1 kHz	2	0,3	28
710	704 – 787	Banda LTE 13, 17	Modulação de pulso ^b 217 Hz	0,2	0,3	9
745						
780						
810	800 – 960	GSM 800/900, TETRA 800, iDEN 820, CDMA 850, Banda LTE 5	Modulação de pulso ^b 18 Hz	2	0,3	28
870						
930						
1 720	1 700 – 1 990	GSM 1800; CDMA 1900; GSM 1900; DECT; Banda LTE 1, 3, 4, 25; UMTS	Modulação de pulso ^b 217 Hz	2	0,3	28
1 845						
1 970						
2 450	2 400 – 2 570	Bluetooth, WLAN, 802.11 b/g/n, RFID 2450, Banda LTE 7	Modulação de pulso ^b 217 Hz	2	0,3	28
5 240	5 100 – 5 800	WLAN 802.11 a/n	Modulação de pulso ^b 217 Hz	0,2	0,3	9
5 500						
5 785						

Nota: Se for necessário, para alcançar o NÍVEL DE ENSAIO DE IMUNIDADE, a distância entre a antena transmissora e o Raios X Odontológico Xdent X70 pode ser reduzida a 1 m. A distância de ensaio de 1 m é permitida pela ABNT NBR IEC 61000-4-3.

^a Para alguns serviços, somente as frequências de transmissão do terminal estão incluídas

^b A portadora deve ser modulada usando-se um sinal de onda quadrada de ciclo de serviço de 50%

^c Como uma alternativa à modulação FM, modulação de pulso de 50% a 18 Hz pode ser usada, pois embora não represente uma modulação real, isso seria o pior caso

om

g

Fusíveis de proteção de sobrecorrente

O aparelho possui 4 fusíveis de proteção de sobrecorrente, estando localizados 2 externamente na parte inferior da caixa de comando, destinados à proteção da alimentação da rede elétrica e 2 para o circuito eletrônico localizado no centro da placa eletrônica no interior da caixa de comando.

Proteção contra alterações anormais na rede elétrica

Este aparelho pode operar em 127V~ ou 220V~. Veja no item 7 – *Instalação, Manutenção Corretiva e Preventiva* as instruções para tensão e ajuste de sobretensão e subtensão.

O aparelho é dotado de sistema eletrônico de proteção contra alterações excessivas da voltagem na rede elétrica, conforme abaixo:

Subtensão:

Quando a rede de energia elétrica atingir o limite mínimo ajustado, aparecerá no display do visor do comando disparador manual a mensagem "**tensão baixa, verifique**" impedindo o disparo como forma de proteção.

Como padrão de programação do microprocessador (tecla "P") a subtensão é ajustada com os limites mínimos de 105 V~ ou 210V~, podendo ser reprogramada para -10V~ e +10V, em intervalos de 1V~.

Sobretensão:

Quando a rede de energia elétrica atingir o limite máximo ajustado, aparecerá no display do visor do comando disparador manual a mensagem "**tensão alta, verifique**" impedindo o disparo como forma de proteção.

Como padrão de programação do microprocessador (tecla "P") a sobretensão é ajustada com os limites máximo de 130 V~ ou 230V~, podendo ser reprogramada para -10V~ e +10V, em intervalos de 1V~.

Após regularização da rede elétrica dentro da faixa de operação do aparelho ajustado, será liberado o disparo, desaparecendo do display a indicação "**tensão baixa**" ou "**tensão alta**" e exibindo o valor inicial da escala de tempo de disparo.

Nota: Os ajustes dos limites máximos para sobretensão e mínimo para subtensão são configurados por:

- seleção de tensão na placa eletrônica e;
- ajuste da tecla de programação "P" no teclado de comando.

Importante - Em localidades onde a rede elétrica não é estável e as variações acima ou abaixo dos limites estabelecidos pelo Raios X Odontológico Xdent modelo X70 são constantes, aconselhamos a instalação e uso de estabilizador de tensão com potência mínima de 1500 Watts .

Disparo dos raios X (indicador de alarmes)

Durante a emissão de raios X o equipamento mantém um alarme sonoro e visual da situação através do "led" amarelo localizado no comando disparador manual, bem como através do sinal ("bip") sonoro indicativo de disparo. Após o término destes sinais, a emissão de raios X esta suspensa.

Importante - Se durante o disparo o operador por algum motivo interromper o acionamento, a emissão de raios X será automaticamente interrompida e será exibida a mensagem de erro "**disparo incompleto**".

Proteção contra período excessivo de seleção de tempo de disparo sem acionamento (disparo acidental)

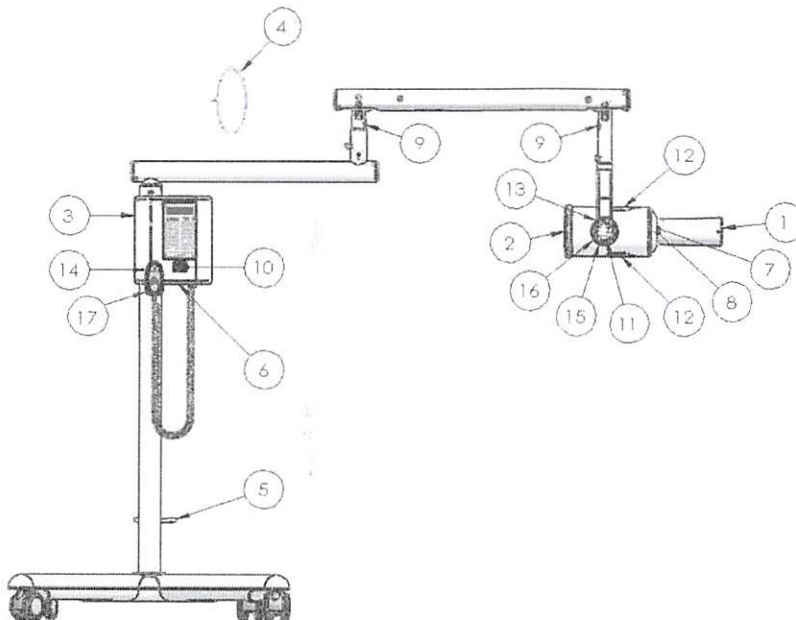
Caso o tempo selecionado de disparo exceda 5,00 segundos sem acionamento, o controle interrompe a seleção de disparo e o display volta a condição inicial de stand by.

Controle das radiações emitidas e doses administradas.

Para limitar a radiação emitida e doses administradas no paciente e operador (menor intensidade), o equipamento possui um limitador de tempo máximo de exposição de 3,2 segundos e um intervalo de inibição de funcionamento proporcional a 60 segundos para cada 1 segundo de disparo.

Adicionalmente, como limitador, um Dispositivo Limitador de Feixe (localizador cilíndrico longo), é utilizado para delimitar o campo a ser irradiado em no máximo 60 mm e a distância foco-pele, a fim de manter a dose absorvida no paciente tão baixa quanto possível.

Localização e conteúdo das marcações



om

f

000981

1 – Etiqueta de identificação do cone



Nota: esta etiqueta se encontra na parte interna do cone.

2 – Etiqueta do cabeçote



Nota: esta etiqueta se encontra na parte traseira do cabeçote.

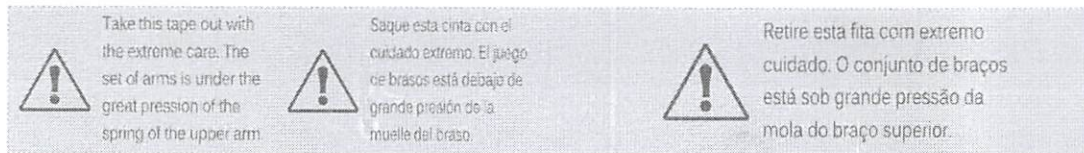
3 – Etiqueta de Série Intra/ Fabricante



Nota: esta etiqueta se encontra na parte traseira da caixa de comando do modelo coluna móvel e na lateral do suporte de parede do modelo fixo parede.

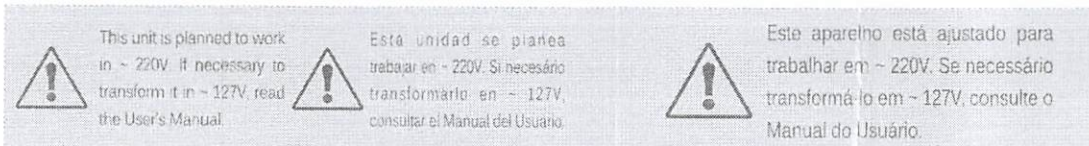
4 - Etiqueta de advertência para montagem do conjunto de braços

Localizada na fita que prende o conjunto de braços fechados.



5 - Etiqueta de advertência para instalação do aparelho à rede elétrica

Localizada no fio de ligação do aparelho à rede elétrica, próximo ao plug.



om

fi

6 – Etiqueta de Identificação do Porta Fusível



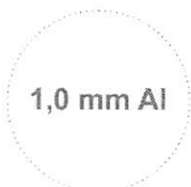
Nota: esta etiqueta se encontra na parte inferior da caixa de comando.

7 – Etiqueta de identificação da filtração total do equipamento



Nota: Esta etiqueta se encontra na parte interna do cone longo.

8 – Etiqueta de identificação da filtração equivalente de alumínio



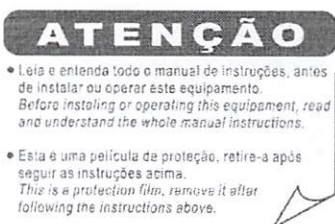
Nota: Esta etiqueta se encontra no filtro de alumínio localizado no cone longo.

9 – Etiqueta de advertência de perigo de prender o dedo



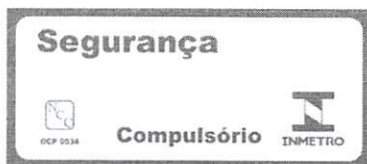
Símbolo de perigo de prender o dedo

10 – Etiqueta de advertência de leitura do Manual



Nota: Esta etiqueta se encontra no comando frontal do equipamento sobre o botão "Liga/Desliga", e deverá ser removida para o uso inicial do equipamento após a leitura do manual e da instalação do equipamento.

11 – Etiqueta de segurança Inmetro



Am
fs

12 - Etiqueta do ponto focal



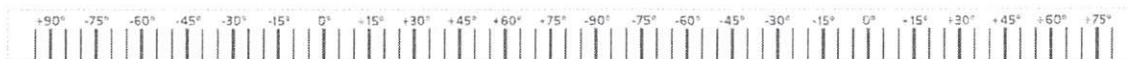
13 - Etiqueta central da escala



14 - Etiqueta do imã



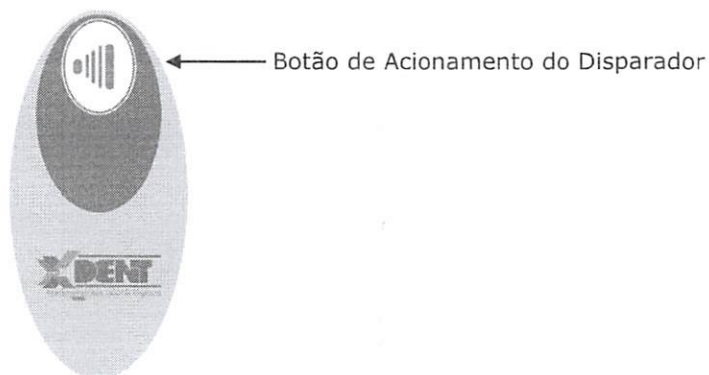
15 - Etiqueta escala graduada



16 - Etiqueta voltagem do seletor bivolt



17 - Etiqueta do disparador



Om

fs

000984

2 - CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRANSPORTE, ARMAZENAMENTO, CONSERVAÇÃO E /OU MANIPULAÇÃO DO EQUIPAMENTO

Transporte/Armazenamento:

Durante o transporte evite vibrações e impactos no equipamento.

Não deixar cair no chão.

Manter o equipamento na faixa de temperatura ambiente entre -20° a +50° C.

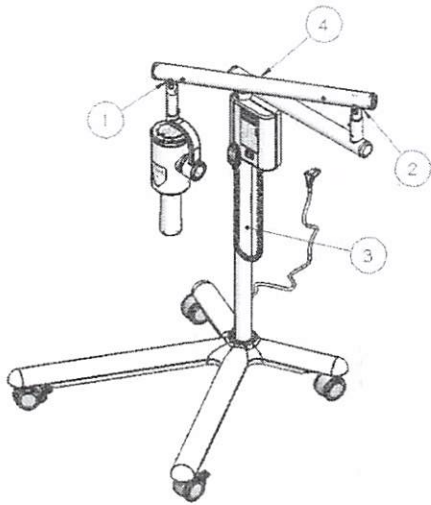
Manter em local protegido de umidade, chuva e sol direto, e em sua embalagem original.

Faixa de umidade relativa de 0% a 90% (não condensante).

Faixa de pressão atmosférica: 500 hPa a 1060 hPa (375 mmHg a 795 mmHg).

No caso de armazenamento de diversas caixas do equipamento embalado, o empilhamento máximo deverá ser conforme indicado no símbolo de empilhamento na embalagem (máximo de 8 caixas).

Obs.: Os ângulos máximos de utilização (do piso) para os equipamentos deverão ser de 5° no máximo durante a utilização normal e 10° no máximo durante o transporte, respeitando as condições específicas para o mesmo.



Movimentação correta do equipamento e aumento de estabilidade

Para que possa ser movimentado com o máximo de estabilidade e segurança, o equipamento somente deverá ser transportado conforme as figuras ao lado, desta forma terá sua estabilidade aumentada.

Atenção: Para a versão com braço comum, durante o transporte e manuseio do aparelho afaste as mãos dos pontos indicados na figura ao lado (1) e (2), para não correr o risco de prender os dedos nos orifícios das articulações (vide marcação no aparelho).

Segure a coluna com uma mão, próximo à caixa de comando (3), e com a outra mão segure o braço na sua parte central (4). Puxe o equipamento para o local desejado.

Conservação:

Quando em uso, limpar com pano úmido e sabão.

Mantenha o equipamento limpo para a próxima utilização.

Não permita que líquidos sejam inseridos no equipamento.

Não utilize solventes orgânicos para limpar o equipamento.

Mantenha o equipamento em local limpo, longe de poeira e umidade.

Símbolos impressos na embalagem, relacionados com o armazenamento e transporte.

Os símbolos abaixo seguem as normas ISO 780, ANBT NBR ISO 15223-1 e ABNT NBR IEC 60601-1



“FACE SUPERIOR NESTA DIREÇÃO” – Localizado na lateral da embalagem, determina que a mesma seja manuseada sempre com o sentido da seta voltada para cima.



“LIMITES DE TEMPERATURA” – Localizado na lateral da embalagem, indica que o produto tem limites de temperatura para condições de transporte e armazenagem.



“PROTEÇÃO CONTRA UMIDADE” – Localizado na lateral da embalagem, determina que durante o transporte e o armazenamento, haja proteção contra qualquer tipo de umidade.



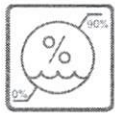
“FRÁGIL” – Localizado na lateral da embalagem, determina que o transporte deve ser feito com cuidado, evitando a ocorrência de quedas ou batidas



“EMPILHAMENTO MÁXIMO” – Localizado na lateral da embalagem, determina a quantidade máxima de caixa que pode ser empilhada durante o transporte e armazenamento. N = 7 (Número de caixas).



“MANTER AFASTADO DE LUZ SOLAR” – Localizado na lateral da embalagem, determina que a embalagem deve ser armazenada ou transportada com proteção de luz.



“LIMITES DE UMIDADE” - Localizado na lateral da embalagem, indica que o produto tem limites de umidade para condições de transporte e armazenagem.



“CONSULTAR AS INSTRUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO” - Localizado no rótulo da embalagem e na etiqueta do cabeçote. Indica a necessidade do usuário consultar as instruções para utilização.



“DATA DE FABRICAÇÃO” – Localizado no rótulo embalagem. Indica a data de quando o produto para saúde foi fabricado.



“FABRICANTE” – Localizado no rótulo embalagem, na etiqueta do cabeçote e na caixa de comando (timer).



“VALIDADE” – Localizado no rótulo embalagem. Indica a data após a qual o produto para saúde não deve ser utilizado.



“NÚMERO DE SÉRIE” – Localizado no rótulo embalagem, na etiqueta do cabeçote e na caixa de comando (timer)

Obs.: Durante transporte e manuseio deverão ser respeitadas as indicações impressas na embalagem e melhor retratadas neste manual, inclusive ao que se refere a armazenamento e estocagem.

RÓTULO EXTERNO DA EMBALAGEM DO APARELHO DE RAIOS X – X

Nome Técnico: Aparelho de Raio X Odontológico		
Nome Comercial: Raio X Odontológico Xdent		
Modelo Comercial: X70		
Tipo: <input type="text"/>	Vtagem: <input type="text"/>	
Ver instruções de uso para: <ul style="list-style-type: none"> – Princípio físico e fundamentos da tecnologia do produto, aplicados para seu funcionamento e sua ação; – Partes e acessórios acompanhantes, opcionais e materiais de consumo; – Materiais de apoio; – Especificações e características técnicas do produto; – Condições especiais de armazenamento, conservação e/ou manipulação do produto; – Instruções para uso do produto; – Advertências e/ou precauções a serem adotadas; 		
Marca: XDENT EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA ME Rua: Buenos Aires, 791 - Vila Mariana CEP: 14075-320 - Ribeirão Preto - São Paulo - Brasil Fone/Fax: 55 16 3976-1958 CNPJ: 08.493.791/0001-40 Inscrição Estadual: 582.726.050.114 Email: info@xdent.com.br Site: www.xdent.com.br		
Responsável Técnico: Engº Humberto Tadeu Arantes - CREA-SP 0682482914 Registro ANVISA nº 80422150001 Prazo de Validade: Vencimento indeterminado		
Data de Fabricação	Vencimento da Garantia	Nº de Série
		SN

Om

\$

000935

3 - INSTRUÇÕES PARA USO DO EQUIPAMENTO

3.1 - Condições ambientais de operação

A operação do equipamento é especificada em conformidade com a Norma Geral ABNT NBR IEC 60601-1 Dados Ambientais

Alcances aplicáveis de temperatura, umidade e pressão atmosférica são informados abaixo, para as operações e condições de transporte.

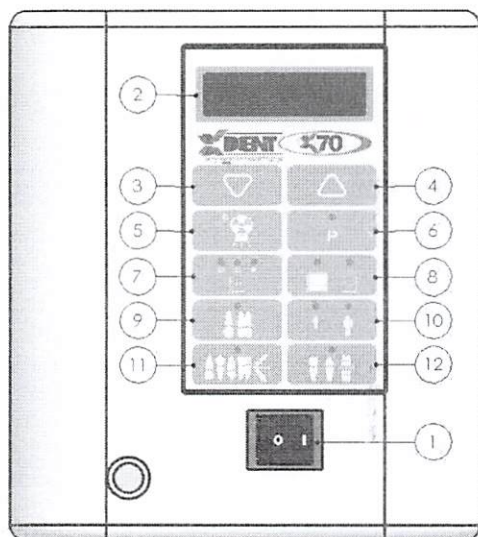
	Ambiente de operação	Transporte e Armazenagem
Faixa de temperatura de funcionamento	de +10 a +40 °C	de -20 a +50 °C
Faixa de temperatura recomendada	de +21 a +26 °C	-----
Umidade Relativa (não condensante)	de 30 a 75%	de 20 a 90%
Pressão atmosférica	de 700 a 1060 hPa	de 500 a 1060 hPa
Altitude de operação	≤2000m	-----

Climatização: O equipamento não requer climatização em temperatura ambiente citada acima, antes da instalação e uso.

3.2 - Conhecendo o comando disparador manual (pontos de partida recomendados para utilização otimizada, ficando a critério do usuário a utilização de protocolos mais específicos, desenvolvidos pelo mesmo)

a) Inicialização do Timer de comando

Ao acionar a chave liga/desliga para a posição "I", a mesma acenderá um led azul mostrando estar energizado o equipamento e o display do timer inicialmente informará a versão do software do timer (atual versão 2.0) e fixará uma tela de bloqueio contra disparo acidental, com as informações de nome da marca (Xdent), nome do modelo (X70), voltagem selecionada (*V), potência nominal (70 Kv), frequência selecionada (*Hz) e Ma nominal (8Ma). (* seleção manual na instalação).



- [01] - Botão de liga (I) / desliga (O). (Luz acesa quando ligado)
- [02] - Display LCD com configuração centesimal e inscrição "s" de segundos. (Luz acesa quando ligado)
- [03] - Tecla de decréscimo do tempo (ajuste manual).
- [04] - Tecla de elevação do tempo (ajuste manual).
- [05] - Indicador de emissão de Raios X.
- [06] - Tecla de acesso à programação: utilização somente por técnico capacitado (ajuste tensão, subtensão, sobretensão, pré-aquecimento, cd e n° série)
- [07] - Tecla de seleção do tipo de filme: (D (filme lento), E (filme normal) e F (filme rápido))
- [08] - Tecla de seleção de tipo de exposição: (RVG - Sensor para radiografia digital ou filme convencional)
- [09] - Tecla de seleção de tipo de dente: (maxilar pré-molar e maxilar molar)
- [10] - Tecla de seleção de tipo de pacientes. (criança ou adulto)
- [11] - Tecla de seleção de tipo de dente: (mandíbula incisivo, mandíbula canino e mandíbula anterior)
- [12] - Tecla de seleção de tipo de dente: (maxilar incisivo, maxilar canino,

3.3 - Outros símbolos utilizados no equipamento de acordo com ABNT NBR ISO 15223-1 e ABNT NBR IEC 60601-1

- Equipamento ligado
Posição da chave geral de ligação do aparelho (luz acesa).
- Equipamento desligado
Posição da chave geral de ligação do aparelho (luz apagada).
- Símbolo de indicação do ponto focal do centro do tubo do Raios X, localizado no cabeçote de Raios X.
- Traço de referência para leitura dos graus da escala do seletor do cabeçote de Raios X. (Indica o ângulo do cabeçote em relação ao horizonte)
- Símbolo de atenção, distribuído por diversos pontos do aparelho, indicando onde constar esta advertência, que o usuário deverá reportar ao Manual do Usuário (Instruções de Uso) para encontrar informações sobre o local indicado.
- Símbolo de equipamento tipo B conforme ABNT NBR IEC 60601-1
- Símbolo de corrente alternada, referente à alimentação do aparelho à rede elétrica.
- Símbolo de aterramento, distribuído por diversos pontos do aparelho, indicando ponto de ligação de parte aterrada.



Símbolo de perigo de descarga elétrica.



Símbolo de perigo de radiação ionizante (efeitos biológicos).



Símbolo do acionamento do disparador (start).



Símbolo de obrigatória leitura de instruções de uso

3.4 - Operando o equipamento

Atenção: Este equipamento somente deve ser operado por profissional capacitado para uso de Aparelhos de Raios X e em local devidamente legalizado pelos órgãos fiscalizadores para sua utilização !

1. Certifique-se de que o seu Raios X Odontológico Xdent modelo X70 está devidamente ligado à rede elétrica e instalado conforme item 7.1 - Instalação do Equipamento, e que o operador e o paciente estão utilizando os equipamentos de proteção contra radiação.
2. Pressione a chave geral azul localizada na caixa do comando disparador e observe que a mesma se acenderá.
3. Posicione o localizador cilíndrico longo de acordo a tomada radiográfica desejada.
4. Retire o comando disparador manual e selecione o tempo de exposição desejado, utilizando para isso o "botão para elevação do tempo de exposição" e o "botão para decréscimo do tempo de exposição". (Veja itens 3.2 e 3.3 para identificar os botões).

Os Tempos Pré-definidos: Os tempos são informados em milissegundos (ms)

Faixa de controle do comando disparador (valor indicado): 0,250 a 3,200 segundos. (Conforme tabela R10 e R20 - ABNT NBR IEC 60601.1.3:2016)

0,060*	0,140*	0,200*	0,250	0,320	0,400	0,500	0,630	0,800	1,000	1,250	1,600	2,000	2,500	3,200
--------	--------	--------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Considerar no tempo de disparo, o pré-aquecimento do filamento do tubo de Raios X de $\pm 0,20$ segundos (acrescido ao tempo selecionado); Por ser um equipamento de um pulso e depender da frequência da rede, não é possível prover o tempo de 0,06s pertencente à serie geométrica dentro da faixa de $\pm 10\%$ e a ausência de uma serie geométrica para valores de tempo menores que 0,06 segundos se faz por não terem aplicações práticas com resultado satisfatório na grande maioria dos equipamentos digitais e filmes.

(*) Tempos para uso exclusivo para captador (sensor) para radiografia digital.

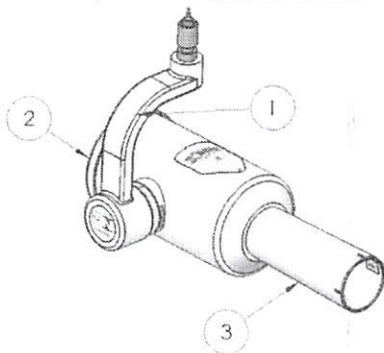
5. Afaste-se a uma distância mínima de 2,5 metros do paciente conforme Portaria MS/SVS nº 453 de 01/06/1998 e aperte o "botão para disparo do Raios X" do comando disparador manual, mantendo-o pressionado até o final do tempo de exposição selecionado (término do disparo). (Veja itens 3.2 e 3.3 para identificar os botões)

Nota 1: Durante o disparo, além do "led" indicador de emissão de Raios X, um sinal (alarme) sonoro ("bip") será acionado.

Nota 2: Se durante o disparo houver necessidade de interromper a emissão de Raios X, isto é, cancelar a operação, isso poderá ser feito simplesmente deixando de pressionar o "botão para disparo do Raios X". Neste caso aparecerá a mensagem no display "disparo incompleto" indicando um erro. Após o tempo de resfriamento necessário, a mensagem "disparo incompleto" desaparecerá.
6. Após a utilização, desligue a chave geral do aparelho.

Atenção - Nunca utilize o seu Raios X Odontológico Xdent modelo X70 sem o Dispositivo Limitador de Feixe (localizador cilíndrico longo), pois é ele que delimita o campo a ser irradiado em no máximo 60 mm e a distância foco-pele, afim de manter a dose absorvida no paciente tão baixa quanto possível. Além disso, o operador deve manter a menor distância possível entre a extremidade do Dispositivo Limitador de Feixe (localizador cilíndrico longo) e a Superfície do Paciente. Para isso durante a preparação da tomada radiográfica, posicione a extremidade do localizador bem rente à face do paciente (máximo 10 mm).

Movimentação do cabeçote de Raios X



Para movimentar o cabeçote no sentido vertical segure o bracinho do cabeçote no local representado pelo numero (1)

Para posicionar o cabeçote durante a tomada radiográfica, apóie a palma de uma das mãos nos locais representados pelo número (2) na parte traseira do cabeçote e com a outra mão apóie no cone localizador cilíndrico na parte dianteira do cabeçote, representado pelo número (3).

Obs.: Nunca manuseie o cabeçote somente através do localizador cilíndrico longo.

Am
fs

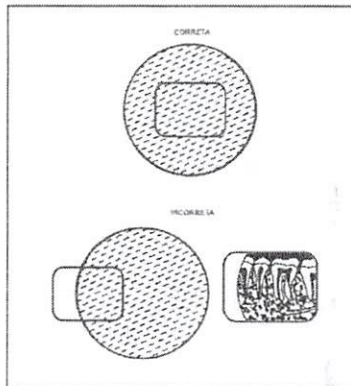
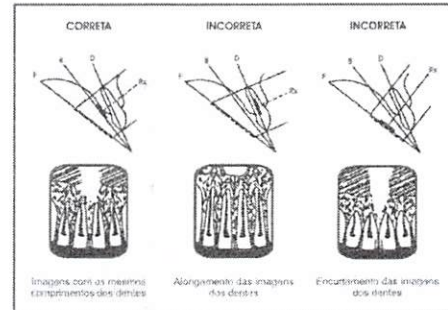
Colocação do filme

Os filmes devem ser colocados com a frente voltada para os dentes e o localizado, apoiando suas bordas no palato e dentes, para a maxila, e na parte inferior da boca e dentes, para a mandíbula. O picote do filme deverá ser colocado ao nível das faces incisais ou oclusivas dos dentes.

Direção dos Raios X Centrais

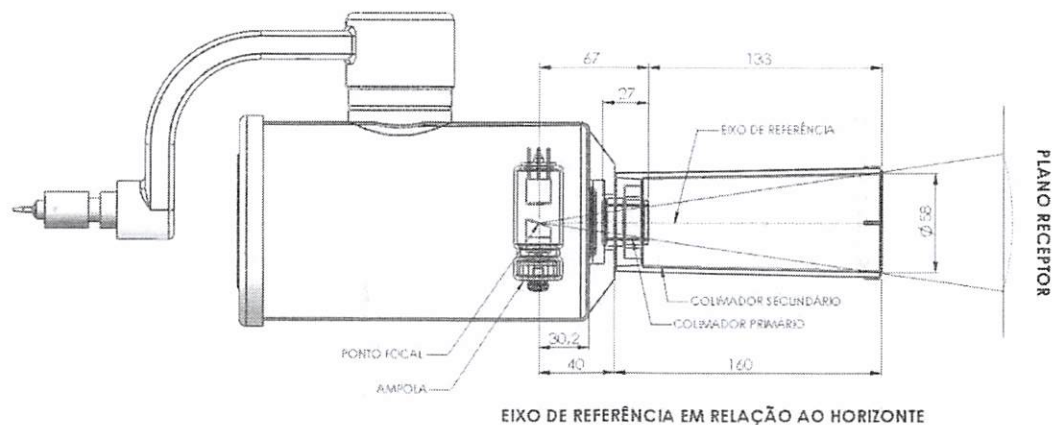
O correto direcionamento dos Raios X Centrais é conseguido através das adequadas posições do localizador, nas incidências verticais e horizontais, denominadas Angulação Vertical e Horizontal.

É necessário que o feixe de Raios X (Rx) incida perpendicularmente à Bissetriz (B) do ângulo formado pelo longo do eixo do dente (D) e o plano do filme (F). Esta é a aplicação de um dos princípios básicos da isometria de triângulos. Veja figura ao lado.



A posição do localizador deverá proporcionar uma área irradiada, denominada Foco, que cubra todo o filme. Veja figura ao lado.

Campo de Radiação



Principais técnicas radiográficas

TÉCNICA PERIAPICAL

Indicada para o exame detalhado dos dentes e estruturas vizinhas.

As tomadas radiográficas periapicais podem ser realizadas por dois métodos básicos: da Bissetriz e do Paralelismo.

Como o equipamento de Raios X Odontológico Xdent modelo X70 vem equipado com cone de 8" (20 centímetros) indicado para o método da Bissetriz, faremos uma breve descrição apenas deste método.

Técnica Periapical pelo Método da Bissetriz

Posição da cabeça do paciente:

- O Plano Sagital, nas tomadas radiográficas periapicais, deverá estar sempre perpendicular ao solo.
- O Plano Oclusal deverá estar sempre paralelo ao solo.
- Para a Maxila, pode ser utilizado como referência o Plano Camper (tragus - asa do nariz), geralmente paralelo ao Plano Oclusal.
- Para a Mandíbula, pode ser utilizado como referência o plano (tragus - comissura labial), com a boca fechada.

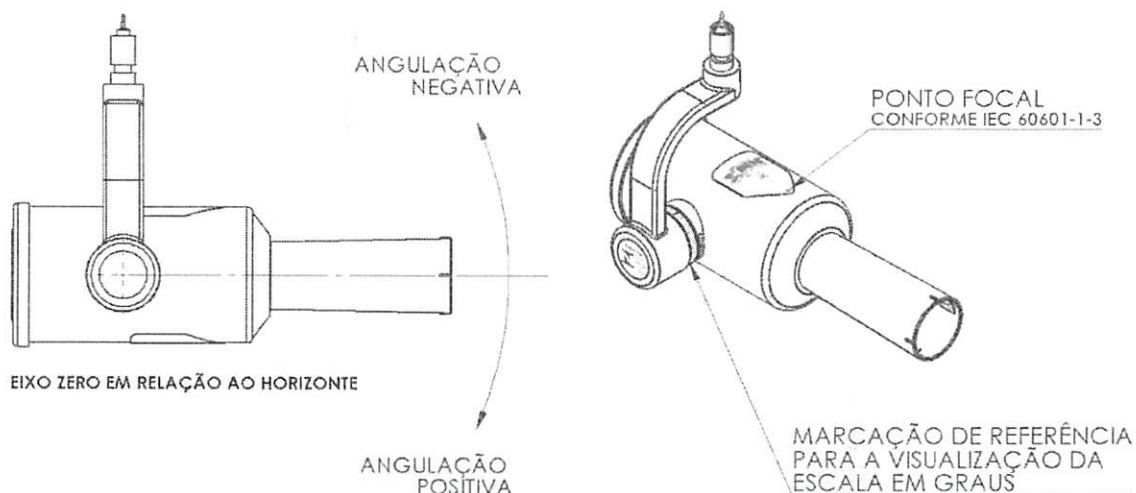
Om

fs

3.5 - Tabela referencial de tempos de exposição

Tabela abaixo é referencial para tempos de exposição com filmes do tipo E em indivíduos adultos Kerma no ar: DEP (Dose de entrada na pele) 3,5 mGy – Nível de referência estabelecido pela Resolução RDC 330 de 20/12/2019 para um exame periapical, de paciente adulto típico e filme do grupo E (Ektaspeed Carestream/Agfa M-4); Filme D (Ultraspeed Carestream/Agfa M-2) dobrar o tempo Crianças, considerar 2/3 do tempo;

Angulação com a vertical



Posição	Angulação	Tempo (milissegundos)
MAXILAR SUPERIOR		
Molares	+ 40 graus	0,500
Pré-molares	+ 45 graus	0,500
Incisivos	+ 50 graus	0,400
Canino	+ 45 graus	0,500
MAXILAR INFERIOR		
Molares	-05 graus	0,400
Pré-molares	-10 graus	0,400
Caninos	-20 graus	0,400
Incisivos	-20 graus	0,400
INTERPROXIMAL		
Posteriores	+ 05 graus	0,500
Anteriores	+ 05 graus	0,500
OCLUSAL MAX. SUP.		
Vista oclusal	+ 80 graus	0,800
Vista anterior	+ 70 graus	0,600
Vista posterior	+ 65 graus	0,600
OCLUSAL MAX. INF		
Vista oclusal	- 90 graus	0,600
Vista anterior	- 55 graus	0,600

Obs.: Esta tabela de tempos é apenas uma referência, pois outros fatores tais como tempos / temperatura na revelação e velocidade do filme utilizado são fatores de importância na qualidade radiográfica.

Tempo / Dose área para os tempos pré programados (indicação sobre a exposição do paciente)

A exposição a radiação do paciente pode ser determinada na tabela abaixo, como Dose-Área de entrada na pele (DAP). Para cobrir erros de medição, bem como variâncias do sistema e aparelho, deve ser considerada uma tolerância de 11,60%.

Área	0,0026m ²
Tempo	DAP (ugy.m ²)
0,06	0,31
0,14	0,65
0,20	0,96
0,25	1,16
0,32	1,50
0,40	1,80
0,50	1,80
0,63	2,89
0,80	3,45
1,00	4,78
1,25	6,07
1,60	7,65
2,00	9,56
2,50	12,78
3,20	15,31

Procedimento para realização do teste:

As medições foram realizadas utilizando uma câmara de ionização de produto dose-área posicionada diretamente na saída do cilindro. Foram feitas medições do DAP em todas as configurações disponíveis do equipamento.

Am

fs

000990

3.6 - Botão de Programação (P)

Este botão deverá ser utilizado somente pelo técnico autorizado, sendo que a única função disponível para o usuário, é a visualização da tensão da rede, no momento do acionamento do botão. Para utilizar o botão de programação (P) para visualização da tensão da rede pressione-o durante 5 segundos. Caso nada seja selecionado após entrada na configuração de programação em até 35 segundos, o comando voltará a tela de standby inicial.

3.7 - Métodos de medição

Todas as medidas efetuadas em nossos equipamentos são realizadas com a tensão nominal de rede, sendo estabilizadas, através de estabilizador de rede (Variac) para a certeza e precisão dos valores obtidos em nossos testes. As tolerâncias nos valores medidos têm que ser levadas em conta a precisão de cada instrumento de medida. As medidas só devem ser realizadas através de técnicos treinados para evitar o risco de choque elétrico.

Tensão de Entrada

A tensão de entrada pode ser medida utilizando-se um multímetro calibrado em escala de corrente alternada.

Tensão do Tubo de Raios - X

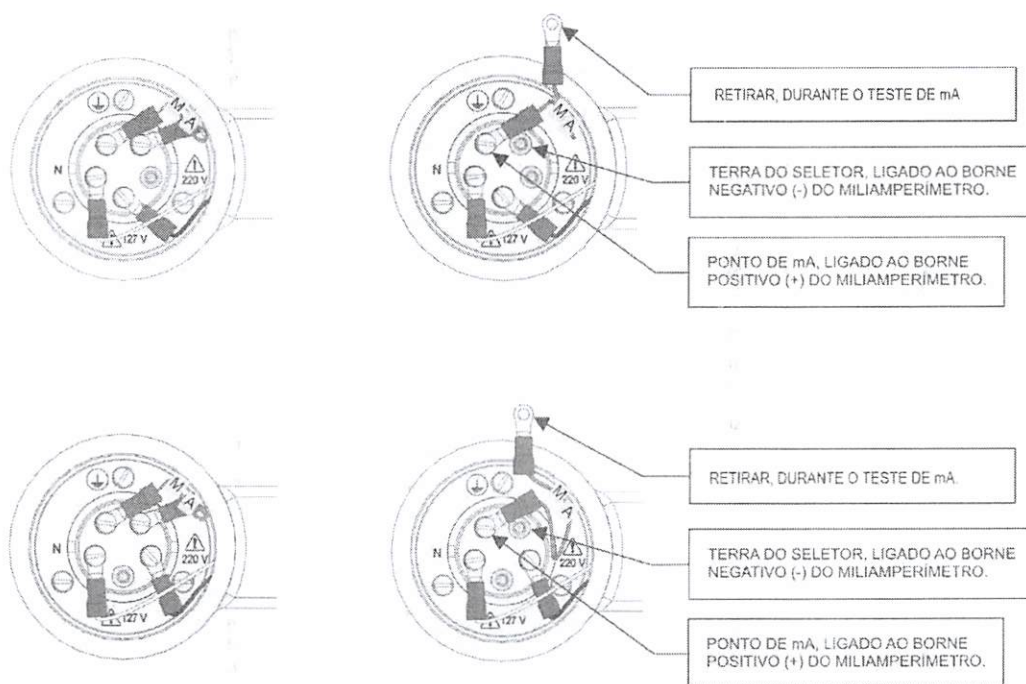
Para se obter a tensão no tubo de raios - X pode se medir colocando-se um medidor de kVp calibrado na frente do direcionador de raios X, disparando-se com o tempo de 0,32 segundos, verifica-se o kVp.

Corrente do Tubo de Raios - X

A medição é realizada de forma invasiva, utilizando um miliamperímetro calibrado dentro do seletor do aparelho (ver figura na página seguinte), retira-se o cabo com as anilhas (MA) do seletor de voltagem, ligam-se os fios dos pinos do (MA) até o miliamperímetro, disparando o aparelho com o tempo de 1 segundo é possível verificar o valor da corrente do tubo no visor do miliamperímetro.

Obs.: Voltar o cabo (MA) no local de ligação para o funcionamento normal do aparelho.

LIGAÇÃO PARA REDE 127V OU 220V



Tempo de Exposição

O tempo de exposição é medido através do feixe de radiação, colocando-se um medidor de tempo calibrado na frente do direcionador de raios - X, em seguida dispara-se com um tempo pré-determinado e se faz a leitura.

Nota: Por ser um equipamento de um pulso e depender da frequência da rede, não é possível prover o tempo de 0,060 pertencente a série geométrica dentro da faixa de $\pm 10\%$ e a ausência de uma série geométrica de para valores de tempo menores que 0,060 segundos se faz por não terem aplicações práticas com resultado satisfatório na grande maioria dos equipamentos digitais e filmes.

Radiação de Fuga

O ensaio é realizado através de câmara de ionização a 1,0 metro do aparelho de raios X; são realizados vários disparos com o direcionamento do feixe voltado para baixo, dessa forma dispara-se o aparelho com tempo de 1 segundo em cada ângulo e girando sobre o mesmo eixo em todos os ângulos, verificando assim se há vazamento de radiação em todas as suas faces. Tem de ser levado em conta o ciclo de trabalho para o correto cálculo da taxa de dose 1/60.

Teste de Aterramento

O teste é realizado aplicando uma corrente de 25 Amperes entre o pino de terra do cabo de força até o cabeçote de raios - X passando por todas as partes metálicas que podem estar em contato com paciente/operador no momento do disparo, garantindo assim uma maior segurança em nossos equipamentos.

4 - ADVERTÊNCIAS E/OU PRECAUÇÕES A SEREM ADOTADAS

Observar as advertências e/ou precauções (medidas de segurança) descritas, é de fundamental importância para assegurar o perfeito funcionamento de seu Raios X Odontológico Xdent modelo X70 no decorrer do tempo, bem como para garantir a segurança de pacientes e operador.

4.1 - Advertências e/ou precauções durante o transporte e armazenamento

Durante o transporte evite vibrações e impactos no equipamento.

Não permitir que o equipamento fique exposto à chuva ou poeira ou fique exposto à umidade excessiva.
Evite quedas.

É recomendável quando o equipamento ficar por um período prolongado sem utilização, a retirada da tomada da rede de energia elétrica.
Durante o transporte, afaste os dedos das articulações para evitar lesões físicas.

4.2 - Advertências e/ou precauções durante a instalação

Não instale o equipamento próximo a torneiras de água ou equipamentos similares.

Não instale o equipamento próximo de pressões atmosféricas e temperaturas anormais, alta umidade, luz solar intensa, ventilação pobre, ar alcalino ou ácido, poeira, cloro e gás sulfúrico.

Instale o aparelho o mais distante possível de outros aparelhos eletrônicos, bem como objetos metálicos oblongos (canos, esquadrias metálicas), pois estes objetos podem atuar como antenas secundárias.

Instale o aparelho em um grupo de fiação de rede (fase) separado para o aparelho. Sendo imprescindível o fio terra perfeitamente ligado.

Deve se garantir que o equipamento só seja instalado em locais estáveis. Certifique-se de que o equipamento está em local seguro, com relação à inclinação, vibração ou choques.

A sala onde o equipamento for instalado deve atender às condições de proteção radiológica previstas nas "Diretrizes básicas de proteção radiológica em radiodiagnóstico médico e odontológico" emitida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária através da Resolução RDC 330 de 20/12/2019.

Providencie uma rede elétrica independente para o Raios X Odontológico Xdent X70 (direto da caixa de distribuição do prédio para a tomada do equipamento).

Verifique se a tensão e a frequência do equipamento são compatíveis com a rede elétrica local. Caso necessário, o equipamento deve ser comutado para o mesmo valor da rede de energia elétrica local.

Verifique se a rede, onde o equipamento será ligado, está devidamente aterrada.

Por razões de segurança, verifique e certifique de que o equipamento não está conectado a rede de energia elétrica durante a instalação.

O montador deve verificar a existência e a adequação do **FILTRO ADICIONAL** no momento da instalação do equipamento, informações do filtro adicional e filtração total conforme Item 1.6 Pág. 9.

O "Botão de programação" (P) deverá ser utilizado somente pelo técnico autorizado.

4.3 - Advertências e/ou precauções durante a utilização

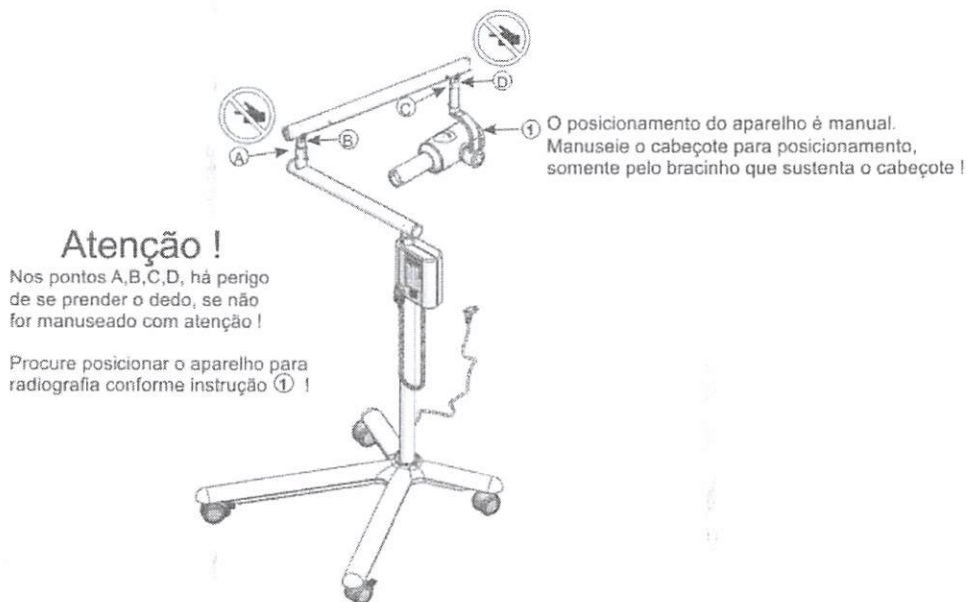
ESTE EQUIPAMENTO NÃO É ADEQUADO AO USO NA PRESENÇA DE UMA MISTURA ANESTÉSICA INFLAMÁVEL COM AR, OXIGÊNIO OU ÓXIDO NITROSO.

Durante exposições radiográficas, o operador deve se posicionar atrás do biombo de operação ou usar avental de chumbo de no mínimo 0,5mm de espessura, protetor de tireoide e outras proteções obrigatórias, conforme determina a legislação vigente (Portaria/MS/SVS nº 453 de 01/06/1998 e suas revisões).

Durante exposições radiográficas, o paciente deve usar avental de chumbo de mínimo 0,25mm de espessura, protegendo a região torácica e a tireoide, conforme determina a legislação vigente (Resolução RDC 330 de 20/12/2019).



IMPORTANTE: Radiação de fuga estimada <math><0,25\text{mGy/h}</math>. valores exatos para o equipamento específico, referentes a dosagem de raios-x, vazamento de radiação, etc., se encontram no Laudo individual de conformidade anexo ao manual !



Atenção !

Nos pontos A,B,C,D, há perigo de se prender o dedo, se não for manuseado com atenção !

Procure posicionar o aparelho para radiografia conforme instrução ① !

Não utilizar este equipamento, ou parte dele para propósito ao qual ele não foi projetado.

Não realize modificações no equipamento.

Antes de utilizar o equipamento, após um grande período sem ligá-lo, faça um teste sem paciente.

Sem manual de manutenção preventiva o desempenho do equipamento pode ser prejudicado, conforme item 7.6 deste manual.

Não permita que os pacientes mexam no equipamento.

Nunca enrole o cabo de força para encurta-lo quando um aparelho estiver operando nas proximidades.

Nunca tente consertar o equipamento, chame a assistência técnica autorizada.

Quando indevidamente utilizado o equipamento, os operadores e os pacientes poderão estar sujeitos à exposição desnecessária à radiação.

Certifique-se de que não haja nenhuma pessoa sem necessidade na sala de exame onde será emitida a radiação.

Somente um operador capacitado deverá operar o equipamento.

Não puxe com força o cabo de energia da saída.

Não utilize extensões nem "tes"

Nunca utilize seu Raios X Odontológico Xdent modelo X70 sem o Dispositivo Limitador de Feixe (localizador cilíndrico longo), pois é ele que delimita o campo a ser irradiado em no máximo 60 mm e a distância foco-pele, a fim de manter a dose absorvida no paciente tão baixa quanto

possível. Além disso, o operador deve manter a menor distância possível entre a extremidade do Dispositivo Limitador de Feixe (localizador cilíndrico longo) e a Superfície do Paciente. Para isso durante a preparação da tomada radiográfica, posicione a extremidade do localizador bem rente à face do paciente (máximo 10 mm).

Utilize somente cabos, aplicadores e acessórios originais do aparelho, caso contrário poderá resultar em aumento das emissões ou diminuição da imunidade do equipamento.

Este equipamento não deve ser utilizado em proximidade com ou empilhado sobre outro equipamento e que, caso o uso em proximidade ou empilhado seja necessário, convém que o equipamento seja observado para verificar se esta funcionando normalmente na configuração na qual será utilizado.

Procedimento de Finalização

Após operar o equipamento, desligue o interruptor (chave liga-desliga) e coloque o equipamento em seu estado de operação inicial.

Após o desligamento, o equipamento pode seguir o procedimento de limpeza padrão (ver cap. 8 – Procedimentos Adicionais para Reutilização).

Performance Essencial:

Para alcançar um nível ótimo de eficiência em imagem, o equipamento de raio-X deve operar de tal forma que exista uma relação entre os fatores técnicos reais e nominais (kVp, mA, mAs, s) para que a saída de radiação seja consistentemente reproduzível.

Filmes radiográficos, processamento de filmes, detectores de imagens de raios X digitais e placas de imagem são peças vitais na cadeia de imagem. É responsabilidade do operador garantir que esses componentes funcionem de maneira aceitável, com relação à sensibilidade, contraste e ausência de artefatos. Um teste do desempenho desses componentes deve anteceder qualquer medição de teste de aceitação envolvendo a irradiação dos detectores de raios X usando o equipamento de raios X.

4.4 - Advertências e/ou precauções durante a desinfecção e limpeza

Antes de efetuar a limpeza do equipamento, verifique se o mesmo está desligado.

Para limpeza externa do aparelho, utilize um pano úmido, com detergente neutro. Tome cuidado para que não entre nenhum líquido no equipamento. Caso não seja evitada a penetração de líquidos, não ligue o equipamento e chame imediatamente a Assistência Técnica Autorizada.

Não utilizar material abrasivo ou palha de aço na limpeza, não empregar solventes orgânicos ou detergentes que contenham solventes.

Não utilizar aerossóis ou aplicadores a base spray líquido.

Para desinfecção das superfícies, recomendamos o emprego de solução aquosa de preparados comerciais normais à base de aldeídos e/ou tensoativos. Os desinfetantes a base de fenóis substituídos ou preparados com dissociação de cloro, atacam parcialmente aos materiais e, por conseguinte, não podem ser utilizados de forma geral.

A cera polidora comum é uma excelente opção para a conservação e limpeza do aparelho.

5 - DESEMPENHO DO EQUIPAMENTO SOBRE REQUISITOS ESSENCIAIS DE SEGURANÇA E EFICÁCIA DO EQUIPAMENTO MÉDICO, E EVENTUAIS EFEITOS SECUNDÁRIOS INDESEJÁVEIS.

5.1 - Indicação, finalidade ou uso a que se destina o equipamento

Indicação: executar exames radiológicos odontológicos.

Finalidade: utilização diagnóstica, permitindo a geração de imagens sobre um filme radiográfico.

5.2 - Efeitos secundários ou colaterais indesejáveis e contraindicações

Quando o profissional reduz ao mínimo necessário, a exposição, as vantagens do uso do Raios X para diagnóstico superam as desvantagens proporcionadas pela irradiação nos tecidos do paciente.

Os tecidos expostos recuperam-se, geralmente, com facilidade e sem inconvenientes, quando são tomados os devidos cuidados de proteção. Cuidados maiores devem ser tomados em relação às pessoas mais jovens, pelo perigo das mutações irreversíveis, acumuladas nos genes das células reprodutoras.

Tecidos em crescimento são mais sensíveis à irradiação e considerando que uma criança tem maior expectativa de vida, devemos poupá-la ao máximo, porque deverá estar sujeita a um maior número de exposições em seus anos futuros.

Quando um dente anterior da mandíbula é radiografado, a ampola fica praticamente na mesma linha das gônadas do paciente. Qualquer vazamento, natural ou não, na câmara protetora estará causando uma irradiação desses órgãos, com graves prejuízos aos mesmos.

Radiografias com filmes periapicais (3 x 5) podem irradiar os olhos e a tireoide do paciente.

O período de latência, para crianças, no caso da tireoide é tido como de sete anos, mas, têm sido relatados casos de carcinoma de tireoide em adultos, cerca de trinta anos ou mais, após terem recebido irradiações no pescoço.

5.3 - Segurança e eficácia do equipamento

Este equipamento segue as normas de segurança ABNT NBR IEC 60601-1, ABNT NBR IEC 60601-1-2, ABNT NBR IEC 60601-1-3, ABNT NBR IEC 60601-1-6, ABNT NBR IEC 60601-1-9 e ABNT NBR IEC 60601-2-65.

O Raios X Odontológico Xdent modelo X70 mantém sua condição de segurança e eficácia, desde que mantidos (armazenados) e conservadas conforme mencionados no item 2 desta Instrução de Uso. Desta forma, o equipamento não perderá ou alterará suas características físicas e dimensionais.

6 - INSTALAÇÃO OU CONEXÃO A OUTROS EQUIPAMENTOS

O Raios X Odontológico Xdent modelo X70 não tem como finalidade ou uso a instalação ou conexão direta com outros equipamentos.

No entanto, para sua operação devem ser utilizado "filmes radiográficos odontológicos".

Para o uso correto dos filmes radiográficos odontológicos deve seguir as instruções contidas no item 3 - Instruções para uso do equipamento, parte "Colocação do filme".

Atenção: O uso de qualquer parte, acessório ou material não especificado ou previsto nestas Instruções de Uso é de inteira responsabilidade do usuário.

7 - INSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA

7.1 - Instalação do Equipamento

A montagem e instalação Raios X Odontológico Xdent modelo X70 deve ficar exclusivamente a cargo da Assistência Técnica especializada e autorizada.

Para solicitar a Assistência Técnica Autorizada, entrar em contato através do Departamento de Atendimento ao Consumidor XDENT, pelo telefone +55 16 3976-1958 ou pelo e-mail assistencia@xdent.com.br.

Não permita que técnicos não autorizados efetuem a montagem e instalação do equipamento sob o risco de perda imediata da garantia, os técnicos credenciados Xdent possuem habilidades e treinamentos necessários para manutenção e instalação do equipamento.

Caso não seja possível o contato com um técnico credenciado na sua região, comunique-se com a Xdent, para orientação dos procedimentos a serem adotados para correta instalação e utilização do seu equipamento com segurança.

Antes da instalação do equipamento verifique se o local encontra-se devidamente preparado para atender aos seguintes itens:

- Instalação Elétrica
- Proteção Radiológica

- Normas da Vigilância Sanitária Local e Federal
- Iluminação

INSTALAÇÃO ELÉTRICA

O Raios X Odontológico Xdent modelo X70 foi projetado dentro das normas de segurança, protegendo o usuário contra choque elétrico e falhas na rede elétrica. Porém para que a proteção funcione adequadamente alguns critérios devem ser observados.

1. A instalação elétrica do local deve seguir rigorosamente as prescrições das normas NBR 5410 "Instalações elétricas de baixa tensão - Procedimentos" e NBR 13534 "Instalações elétricas em estabelecimentos assistenciais de saúde - Requisitos para segurança" (Brasil). Utilizar normas vigentes do país relacionadas a instalações elétricas.
2. O equipamento deve ser instalado, utilizando circuitos de alimentação independente, protegido por fusíveis ou disjuntores de retardo.
3. Utilize um fio terra adequado conforme as normas de Instalação elétrica. Nunca utilize o neutro como terra.

PROTEÇÃO RADIOLÓGICA

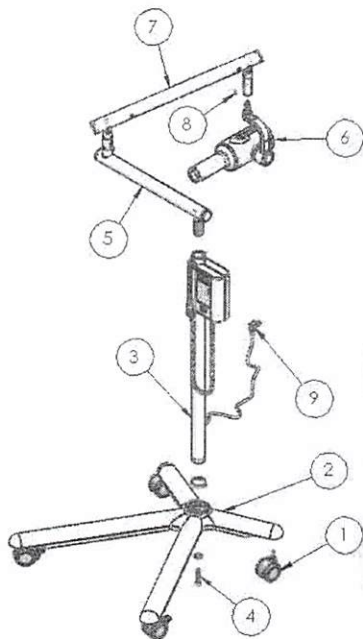
A sala de exames deve ser construída com todas as paredes, portas, visores, etc., equipadas com proteção radiológica de acordo com as "Diretrizes básicas de proteção radiológica em radiodiagnóstico médico e odontológico" emitida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária através da Resolução RDC 330 de 20/12/2019 e suas revisões.

ILUMINAÇÃO

Uma sala bem iluminada é recomendada para efeito de manutenção e operação do equipamento. Para se obter uma boa iluminação, não existem restrições quanto ao tipo de lâmpada.

INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO

Coluna Móvel (Padrão)



- Coloque os 4 rodízios (1) na base (2) (atenção na fixação dos rodízios ate o final da bucha para que não se soltem).
- Fixe a coluna (3) na base (2) através do parafuso (4).
- Sem retirar a fita que segura o braço giratório e o braço articulador (**atenção! Essa fita segura a mola do braço tensionada, e se retirada sem cuidado pode causar danos ao operador**) coloque o braço giratório (5) na coluna (3).
- Introduza os conectores do braço giratório (RX e o cabo verde Terra) para dentro do painel.
- Retire a fita que prende o braço giratório (5) ao braço articulador (7). Coloque o cabeçote (6) no braço articulador (7) e sem soltá-lo, aperte o parafuso de fixação do cabeçote (8).
- Verifique a tensão do equipamento e da rede local, confirmando se é compatível com a tensão do equipamento.
- Coloque o cabo de alimentação (9) na rede de energia elétrica.
- Para operação, advertências e outras informações, consulte os demais itens deste Manual.

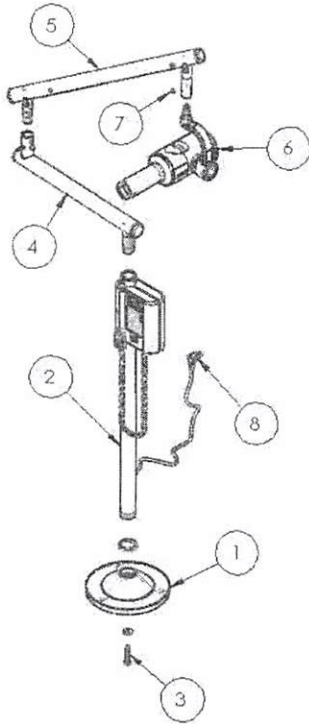
Obs.: Procure manusear a base do equipamento em duas pessoas, apoiando nas quatro extremidades da base, o peso excede 50 Kg e pode causar danos ao operador.

Om

fs

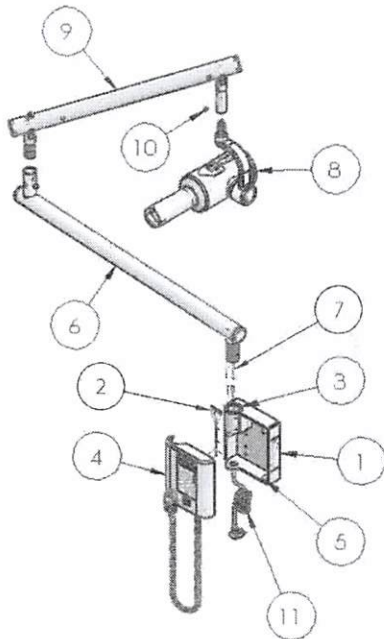
D

Coluna Fixa



- Fixe a coluna (2) na base (1) através do parafuso (3).
- Fixe a base (1) no chão no local desejado utilizando 3 parafusos com bucha S10. (Itens não inclusos).
- Sem retirar a fita que segura o braço giratório e o braço articulador (**atenção! Essa fita segura a mola do braço tensionada, e se retirada sem cuidado pode causar danos ao operador**) coloque o braço giratório (4) na coluna (2).
- Introduza os conectores do braço giratório (RX e o cabo verde Terra) para dentro do painel.
- Retire a fita que prende o braço giratório (4) ao braço articulador (5). Coloque o cabeçote (6) no braço articulador (5) e sem soltá-lo, aperte o parafuso de fixação do cabeçote (7).
- Verifique a tensão do equipamento e da rede local, confirmando se é compatível com a tensão do equipamento.
- Coloque o cabo de alimentação (8) na rede de energia elétrica.
- Para operação, advertências e outras informações, consulte os demais itens deste Manual.

Aparelho Fixo de Parede/ Parede Longo

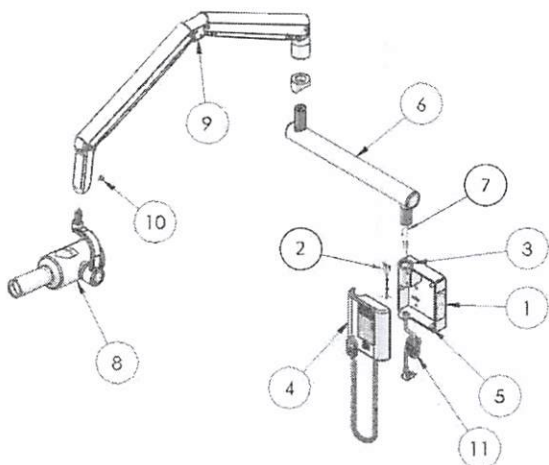


- Fixe o suporte de parede (1) firmemente na parede.
Importante: Antes de prosseguir, tenha certeza que o suporte de parede (1) esteja seguro e que tenha capacidade para suportar o peso do equipamento.
- Passe os conectores elétricos do comando (2) por dentro da bucha de fixação do eixo (3) que fica no suporte de parede (1).
- Fixe a caixa de comando (4) no suporte de parede (1), através das 3 cantoneiras laterais (5) existentes no suporte de parede (1).
- Coloque o braço giratório (6) na bucha de fixação do eixo (3) no suporte de parede (1), encaixando primeiramente os conectores elétricos do comando (2) nos conectores elétricos do braço giratório (7).
- Introduza os conectores do braço giratório (RX e o cabo verde Terra) para dentro do painel.
- Retire a fita que segura o braço giratório e o braço articulador, (**atenção! Essa fita segura a mola do braço tensionada, e se retirada sem cuidado pode causar danos ao operador**) coloque o cabeçote (8) no braço articulador (9) e sem soltá-lo, aperte o parafuso de fixação do cabeçote (10).
- Verifique a tensão do equipamento e da rede local.
- Coloque o cabo de alimentação (11) na rede de energia elétrica.
- Para operação, advertências e outras informações, consulte os demais itens deste Manual.

am
fs

006995
9

**Aparelho Fixo de Parede com opcional
Braço Pantográfico Curto/ Médio/ Longo**



- Fixe o suporte de parede (1) firmemente na parede.
Importante: Antes de prosseguir, tenha certeza que o suporte de parede (1) esteja seguro e que tenha capacidade para suportar o peso do equipamento.
- Passe os conectores elétricos do comando (2) por dentro da bucha de fixação do eixo (3) que fica no suporte de parede (1).
- Fixe a caixa de comando (4) no suporte de parede (1), através das 3 cantoneiras laterais (5) existentes no suporte de parede (1).
- Coloque o braço giratório (6) na bucha de fixação do eixo (3) no suporte de parede (1), encaixando primeiramente os conectores elétricos do comando (2) nos conectores elétricos do braço giratório (7).
- Introduza os conectores do braço giratório (RX e o cabo verde Terra) para dentro do painel.
- Retire a fita que segura o braço pantográfico (9), (**atenção! Essa fita segura as molas do braço tensionadas, e se retirada sem cuidado pode causar danos ao operador**) coloque o cabeçote (8) no braço pantográfico (9) e sem soltá-lo, aperte o parafuso de fixação do cabeçote (10).
- Verifique a tensão do equipamento e da rede local.
- Coloque o cabo de alimentação (11) na rede de energia elétrica.
- Para operação, advertências e outras informações, consulte os demais

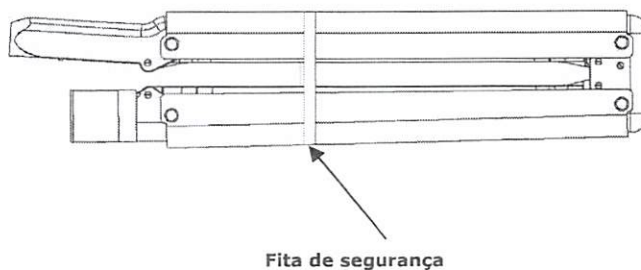
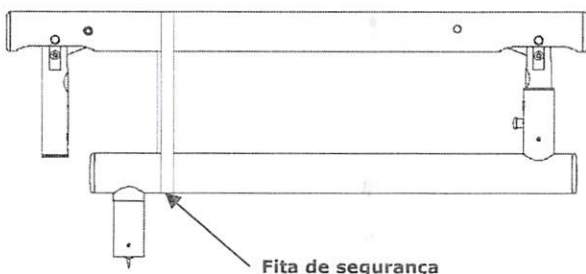
Nota: Certifique-se de que a parede é suficientemente sólida para suportar a carga!

**Uma parede fraca pode causar o
desprendimento do aparelho e cair
sobre o paciente ou sobre o
operador causando danos.**



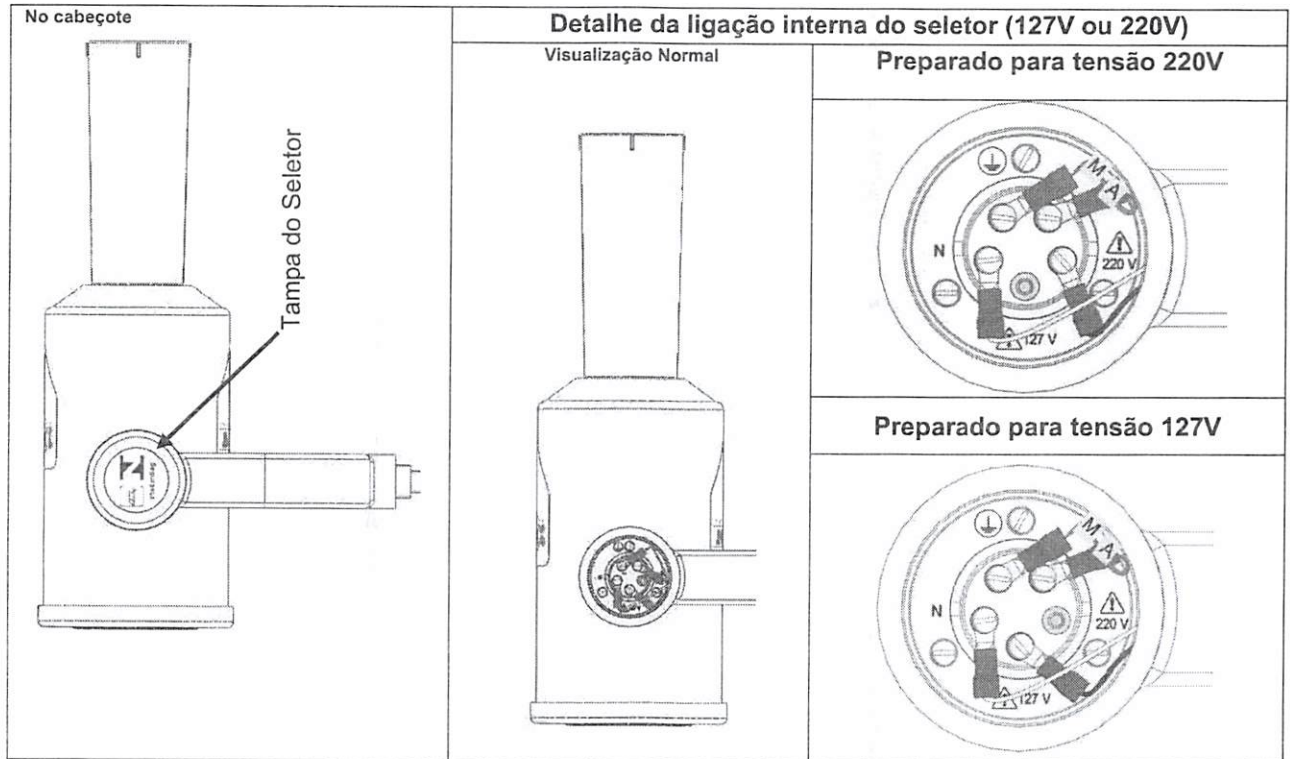
ATENÇÃO

As molas nos braços dobrável e pantográfico estão sobre forte pressão podendo causar danos ao instalador, assim como danificar o próprio braço do aparelho se não for manuseado corretamente. Não remova a fita até que seja necessário e ao remover tome os devidos cuidados.



7.2 - Verificação de Tensão (127V~ ou 220V~)

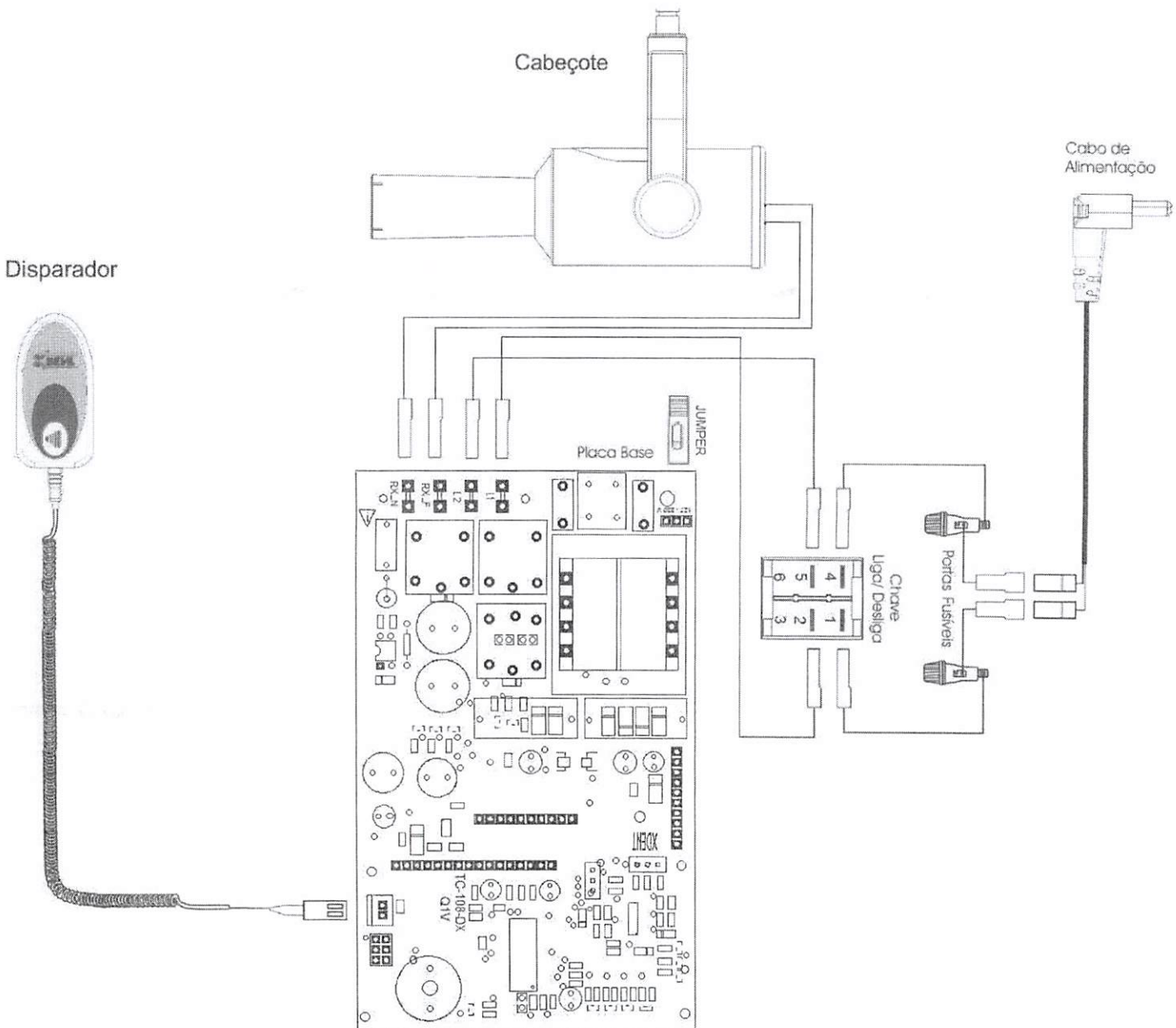
Este aparelho é **bivolt manual** e antes de sua utilização deverá ser verificada a tensão correta de operação do equipamento. Essa informação pode ser encontrada na etiqueta do cabeçote (nº 2) - pág. 13, etiqueta de série (nº 3) - pág. 13 - ou ainda conforme o desenho a seguir. Caso haja a necessidade de trocar a tensão do aparelho, entre em contato com a nossa Assistência Técnica, pois esta é uma operação complexa, podendo danificar o aparelho ou apresentar riscos ao operador se feito de maneira incorreta.



Om

fs

000997



Om
B

7.4 - Identificação dos Componentes Eletrônicos

Importante - Esquema eletrônico, lista de peças e informações técnicas.

O esquema eletrônico e as listas de peças ou qualquer outra informação necessária poderão ser fornecidos pela XDENT, desde que necessários para a manutenção técnica do equipamento por parte do usuário e de comum acordo entre as partes.

TESTE RADIOGRÁFICO

Após a instalação do equipamento pelo técnico autorizado ou sempre que houver dúvidas se o equipamento está emitindo Raios X ou não, recomendamos que seja efetuado o seguinte teste:

1. Sobre uma superfície plana, coloque um filme de Raios X (que você tenha a certeza que esteja bom). Sobre ele, coloque um objeto metálico (Ex. moeda, parafuso, cliques para papel, etc.).
2. Posicione o cabeçote de Raios X com o ângulo de 90 graus sobre o filme, a uma distância de 2 cm. Proceda o disparo de Raios X, conforme instruções do item 3.5 - Operando o equipamento.
3. Revele o filme seguindo nossa recomendação dos tempos: 1 minuto do revelador e 1 minuto no fixador.
4. Observe que na radiografia deverá constar a forma do objeto metálico.
5. Qualquer anomalia quanto a este teste ou o resultado dele consulte o técnico credenciado mais próximo ou entre em contato com a fábrica através do Departamento de Atendimento ao Consumidor XDENT, pelo telefone +55 16 3976-1958 ou pelo e-mail assistencia@xdent.com.br.

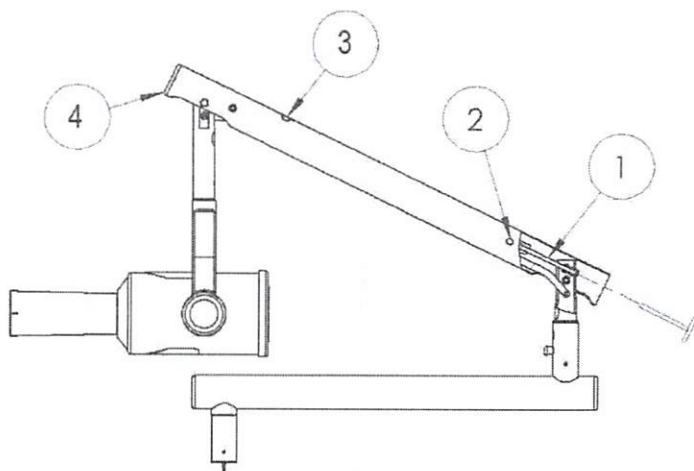
7.5 - Manutenção corretiva (Imprevistos e falhas)

Caso ocorra algum problema com o equipamento, verifique os itens a seguir, antes de chamar a assistência técnica XDENT:

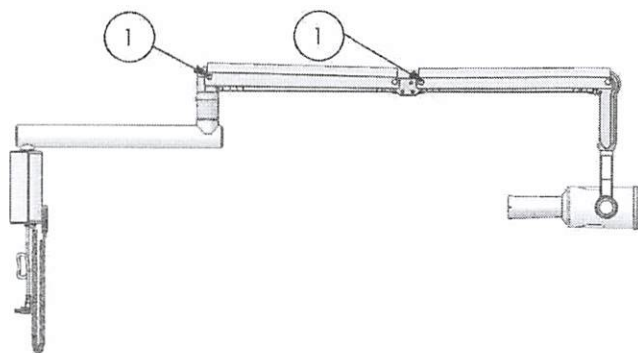
Nota: Todo equipamento danificado deve ser segregado e identificado com uma etiqueta que o mesmo está em manutenção até que seja resolvido o problema.

PROBLEMA	PROVAVEL CAUSA	SOLUÇÃO
Não acende a chave geral Inoperante completamente	- Fusível danificado. - Falta de energia elétrica.	- Verifique se o cabo de força está conectado à rede elétrica. - Verifique se a tomada tem energia elétrica. - Verifique se o cabo de força não está rompido. - Verifique se os cabos de entrada não estão desconectados da chave. - Verifique se a chave não está danificada. - Desligue o equipamento da tomada e solicite a presença de um técnico.
Equipamento sinaliza disparo, mas a radiografia não sai.	- Mau funcionamento do cabeçote emissor. - Problemas com os produtos químicos na revelação.	- Verifique o cabeamento desde a saída do comando eletrônico da coluna até a entrada dos fios dentro do cabeçote de raios X, medindo a condutividade elétrica de cada via de fio. Certifique que todos os contatos estejam bem conectados. - Verifique se o filme radiográfico não está velado, se os líquidos reveladores estão em bom estado e se a câmara escura está permitindo a entrada de luz em seu interior (o que não pode ocorrer).
O display do comando apresenta mensagem "tensão baixa" ou "tensão alta"	- Tensão de rede inválida. - Tensão de rede acima ou abaixo do limite suportado pelo equipamento.	- Verifique a voltagem da rede elétrica. O equipamento tem proteção de sub tensão e sobretensão. No caso de localidades em que a tensão não atinja ou ultrapasse a indicada, para perfeito uso do equipamento, recomendamos a instalação de um estabilizador de voltagem com 1500 watts de potência.
O equipamento queima fusível	- Circuito elétrico em curto.	- Verifique se a amperagem do fusível está compatível com o indicado. - Verificar se o cabeamento ou algum contato de conexão não estão em curto. - Verificar se o cabeçote quando ocorre o disparo, apresenta algum barulho anormal em seu interior. Se apresentar, possivelmente estará em curto e deverá ser enviado à XDENT. - Desligue o equipamento da tomada e solicite a presença de um técnico.
O braço do aparelho está sem regulagem	- Falta de ajuste fino na tensão da mola do braço.	- Verificar o aperto dos 02 parafusos laterais do braço e o aperto do parafuso do esticador da mola, localizado na parte traseira do braço vertical. (Ver figura abaixo).
Radiografia totalmente escura	- Tempo de exposição muito elevado. - Erro no processo de revelação (temperatura ou mistura inadequada)	- Verifique se os tempos de disparos e de revelação não estão muito elevados - Verifique se o filme radiográfico não está velado e se os líquidos de revelação estão em bom estado. - Consulte a temperatura adequada da solução, pois a ação do revelador é mais rápida quanto maior a temperatura da solução.
Radiografia aparece um semicírculo	- Erro no posicionamento do cilindro colimador.	- Verifique se não está ocorrendo erro no posicionamento do cilindro longo. Radiografe usando a técnica do paralelismo, usando para isso as linhas auxiliares do cilindro colimador.
Display apresenta mensagem de "disparo incompleto"	Botão de disparo foi solto antes da finalização.	- Pressione e segure o botão de disparo, até a finalização do bip, apagar a luz amarelo de sinalização de acionamento ou que a contagem regressiva do display seja finalizada.
Display apresenta mensagem de "resfriando tubo"	- Tubo do raio x resfriando.	- Aguarde o ciclo de resfriamento do tubo para proteção quanto ao sobreaquecimento e prolongamento da vida útil do mesmo.
Manchas e tarjas escuras na radiografia	- Câmara de revelação com penetração de luz.	- Verifique se a câmara escura não está com penetração de luz, coloque uma toalha (de preferência escura) sobre a câmara antes da revelação, refaça a radiografia e compare com a radiografia com manchas.

om
\$



Caso ocorra a necessidade de regulagem da tensão do braço articulado, este procedimento poderá ser realizado em 2 locais diferentes (conforme desenho ao lado), de acordo com a necessidade: parafuso de tensão da mola (1) e parafusos do freio do braço (2). A inspeção da integridade das molas deverá ser feita, retirando-se o "budoque" sobre o braço superior (3) e a tampa de acabamento do braço (4) e mediante uso de iluminação artificial neste ponto (4).



A inspeção da integridade das molas deverá ser feita, retirando-se o "budoque" da capa do braço (1) na parte da indicada, levanta-se a capa e inspecione a mola neste ponto.

Obs.: Soltar e recolocar um braço de cada vez.

Se realizados estes passos e o problema não for solucionado, entre em contato com a Assistência Técnica Autorizada através do Departamento de Atendimento ao Consumidor XDENT, pelo telefone +55 16 3976-1958 ou pelo e-mail assistencia@xdent.com.br.
Nota: Qualquer outro problema que ocorra com seu equipamento, deverá ser reparado por técnico credenciado Xdent, sob pena de perda da garantia.

IMPORTANTE: Somente utilize peças/acessórios originais Xdent, pois eles foram dimensionados e projetados para atender as necessidades do equipamento, sem comprometer a segurança do paciente. A utilização de peças/acessórios não originais Xdent ou adaptações podem comprometer a estabilidade do equipamento e conseqüentemente oferecer riscos ao paciente e ao operador.

Riscos de segurança associados a eliminação de resíduos, acessórios ou do equipamento

Em caso de eliminação de qualquer parte do equipamento, deve ser realizado somente por técnicos autorizados, pois o equipamento pode conter material prejudicial a saúde se manuseado sem os devidos cuidados. Em caso de inutilização do equipamento como um todo, não jogue o mesmo no lixo ou qualquer depósito, encaminhe o mesmo para fábrica ou chame a Assistência Técnica Autorizada através do Departamento de Atendimento ao Consumidor XDENT, pelo telefone +55 16 3976-1958 ou pelo e-mail assistencia@xdent.com.br Brasil. Para clientes fora do Brasil devem ser obedecidas leis vigentes para descarte de materiais em cada país. Na dúvida, entre em contato com nosso

Teste radiográfico

Finalizada a montagem do equipamento, o técnico autorizado deverá proceder o teste radiográfico, utilizando o simulador de contraste (Penetrômetro) que simula a exposição de um paciente, e os materiais fornecidos pelo cliente (filme, câmara escura, revelador e fixador), seguindo as instruções abaixo:

Posicionar o cabeçote para baixo (90°) a uma distancia de 50mm de uma superfície horizontal;

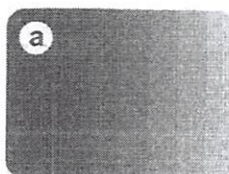
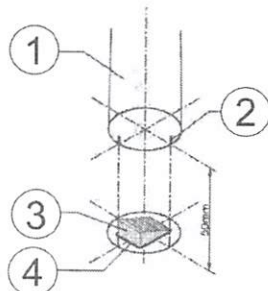
Centralizar o filme (4) utilizando os pontos auxiliares (2) existentes no Cilindro Colimador (1), colocando sobre o filme (4) o simulador de contraste (3);

Selecionar a escala de tempo de 0,63 segundos;

Executar a exposição pressionando o botão de disparo (*) - ver pág. (*);

Revelar o filme na câmara escura com os seguintes tempos: 1 minuto na revelação + 1 minuto na fixação;

Em seguida verificar se a radiografia está no padrão indicado, pelo menos sete degraus devem ser perfeitamente visíveis (fig. a), em caso de diferenças na comparação, verificar a página 35 - "imprevistos e falhas".



O uso do simulador de contraste, por sua geometria, permite inclusive que se avalie a nitidez, considerando a definição de suas linhas retas.

Imagens obtidas com tempo de exposição de 0,63 s e filme tipo E (não acompanha o produto).

om
fz

Não sendo possível o teste por um técnico autorizado, por algum motivo (falta de material, profissional habilitado para avaliação, etc.), este ficará na responsabilidade do proprietário antes de iniciar as operações, sendo que na falta do simulador de contraste, poderá ser utilizado um objeto metálico (moeda pequena, clips, etc.) e caso ocorra alguma não conformidade, repita cuidadosamente o processo, uma vez persistindo o problema, procure a assistência técnica autorizada.

CUIDADO:

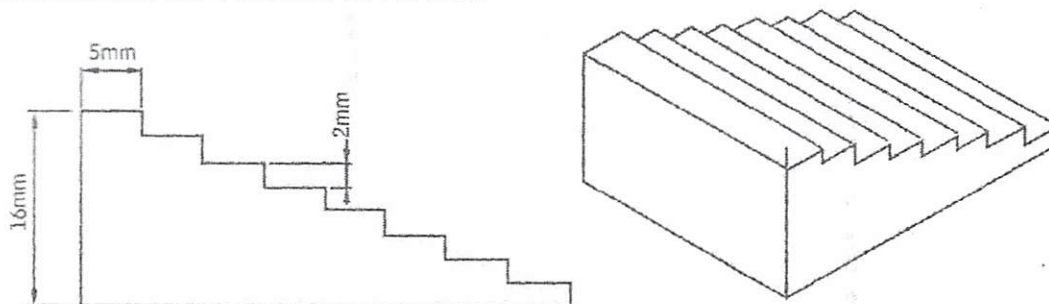
Jamais faça o teste inicial do equipamento sem avental de proteção adequada, com o cilindro colimador direcionado para si, ou para pessoas que estejam próximas ou na direção do feixe de radiação sem proteção do local. Faça sempre o teste com o cilindro direcionador para baixo. Lembrando de manter-se a uma distância mínima de 2m.

PROCEDIMENTOS PARA REVELAÇÃO COM REAGENTES QUÍMICOS DENTRO DOS PADRÕES DE VALIDADE DO FORNECEDOR:

Temperatura de revelação (C°)	18 – 20	21 – 22	23 – 25	26 – 28	29 – 31
Tempo de revelação (min)	5,0	4,0	3,0	2,0	1,0

Procedimento para construção do simulador de contraste

O simulador de contraste é constituído por um bloco de alumínio (equivalente ao tecido ósseo) com 30mm de largura, 40 mm de comprimento e 16mm de altura, usinado na forma de uma escada com oito degraus, cada um com 5mm de largura e espessura variando em incrementos iguais, com 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14 e 16mm.



7.6 - Manutenção Preventiva e Conservação

Manutenção preventiva

Diariamente verifique:

- se não existem danos físicos na carcaça do equipamento
- se não existem vibrações ou sons anormais quando o equipamento é movimentado
- se existe algum som anormal ocorrendo durante a rotação do cabeçote do Raios X
- se existe oxidação nos cabos de energia
- se ocorrem cheiros não comuns quando o equipamento é ligado

Semanalmente verifique:

- as condições da fonte de energia (tomada de alimentação elétrica)

Anualmente, através de uma Assistência Técnica Autorizada Xdent, deve-se revisar e acompanhar a conformidade dos itens descritos abaixo:

- kV/mA.
- Check-up das partes mecânicas.
- Emissão de Raios X.
- Circuitos de proteção.
- Exatidão do tempo de exposição conforme indicado no display do comando disparador manual.
- Funcionamento geral.

Nota: Para manutenção anual, solicite a Assistência Técnica Autorizada através do Departamento de Atendimento ao Consumidor XDENT, pelo telefone +55 16 3976-1958 ou pelo do e-mail assistencia@xdent.com.br.

A cada dois anos verifiquem:

- condições radiométricas do equipamento.

Nota 1: deve ser verificado por especialistas em física de radiodiagnóstico (ou certificação equivalente), comprovando a conformidade com os níveis de restrição de dose estabelecida nas exigências da lei.

Nota 2: períodos menores que dois anos podem ser necessários para atendimento das exigências legais, tais como as "Diretrizes básicas de proteção radiológica em radiodiagnóstico médico e odontológico" emitida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária através da Resolução RDC 330 de 20/12/2019.

Conservação

Para limpeza externa do aparelho, utilize um pano úmido, com detergente neutro. Tome cuidado para que não entre nenhum líquido no equipamento. Caso não seja evitada a penetração de líquidos, não ligue o equipamento e chame imediatamente a Assistência Técnica Autorizada.

Não utilizar material abrasivo ou palha de aço na limpeza, não empregar solventes orgânicos ou detergentes que contenham solventes. Não utilizar aerossóis ou aplicadores a base spray líquido.

A cera polidora comum é uma excelente opção para a conservação e limpeza do aparelho.

Mantenha o equipamento em local limpo, longe de poeira e umidade.

Mantenha o equipamento limpo para a próxima utilização.

NOTA: O equipamento não requer calibração periódica.

om
fs

8 - PROCEDIMENTOS ADICIONAIS PARA REUTILIZAÇÃO

O equipamento é reutilizável em quantidades indeterminadas, ou seja, ilimitadas, necessitando apenas de conservação e eventualmente manutenções corretivas e periódicas.

Antes de cada utilização, são necessárias a limpeza e desinfecção do mesmo.

8.1 - Limpeza

Assepsia Habitual ou Corrente: Deverá ser feita antes e depois de receber cada paciente, preferencialmente após o uso de cada paciente. Limpar as partes metálicas, cabos, etc., com pano úmido e sabão neutro.

8.2 - Desinfecção

Realiza-se a assepsia habitual acrescida de um germicida ou equipamento desinfetante de largo espectro, tomando-se o cuidado de não deixar resíduos que possam provocar qualquer ação tóxica ao entrar em contato com o corpo do paciente.

Para desinfecção das superfícies, recomendamos o emprego de solução aquosa de preparados comerciais normais à base de aldeídos e/ou tensoativos. Os desinfetantes a base de fenóis substituídos ou preparados com dissociação de cloro, atacam parcialmente os materiais e, por conseguinte, não podem ser utilizados de forma geral.

8.3 - Acondicionamento

Mantém em local protegido da chuva ou de umidade excessiva.

É recomendável quando o equipamento ficar por um período prolongado sem utilização, a retirada da tomada da rede de energia elétrica.

9 - PROCEDIMENTOS ADICIONAIS ANTES DA UTILIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO

Mesmo na primeira utilização, o equipamento deverá ser limpo e desinfetado, devendo seguir os mesmos procedimentos adicionais para reutilização, conforme descrito no item 8 desta Instrução de Uso.

Precauções a serem observadas antes da primeira aplicação de carga

Certifique-se de que todos os itens da operação foram concluídos após a instalação, conforme item 4 (página 19) e seus respectivos subitens.

10 - PRECAUÇÕES EM CASO DE ALTERAÇÃO DO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO

Caso o equipamento apresente aquecimento ou ruídos anormais, tempo de exposição diferente do programado ou outra qualquer anormalidade, verifique se o problema está relacionado com algum dos itens listados no item 7.2 – Manutenção corretiva e suspenda o uso imediato do equipamento.

Caso as características da radiografia sejam alteradas, verifique se o método e as soluções do processo de revelação estão válidos. Caso seja evidenciado que a alteração esteja relacionada com o funcionamento do equipamento, suspenda o uso imediato do equipamento.

Em qualquer caso, verifique se a problema ou alteração estão relacionados com algum dos itens listados no item 7.2 – Manutenção Corretiva. Caso afirmativo, se não for possível solucionar o problema, solicite a Assistência Técnica Autorizada. Neste caso, desligue o equipamento, retire o cabo de alimentação de energia da tomada e solicite os serviços da assistência técnica através do Departamento de Atendimento ao Consumidor XDENT, pelo telefone +55 16 3976-1958 ou pelo e-mail assistencia@xdent.com.br, contate, também, nosso representante legal europeu, conforme definido na página 01 deste manual.

11 - SENSIBILIDADE A CONDIÇÕES AMBIENTAIS PREVISÍVEIS NAS SITUAÇÕES NORMAIS DE USO

O Raios X Odontológico Xdent modelo X70 foi projetado para não ser sensível a interferências como campos magnéticos, influências elétricas externas, descargas eletrostática, à pressão ou variação de pressão, desde que o equipamento seja instalado, mantido limpo, conservado, transportado e operado conforme esta Instrução de Uso.

12 - PRECAUÇÕES EM CASO DE INUTILIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO

Para evitar contaminação ambiental ou uso indevido do Raios X Odontológico Xdent modelo X70, quando o mesmo for inutilizado, este deve ser segregado, embalado, identificado e enviado para a fábrica Xdent para fazer o seu devido descarte com segurança (apenas Brasil). Para equipamentos fora do Brasil, devem ser obedecidas as leis vigentes do país para descarte de materiais, pois o chumbo existente em seu interior pode contaminar o meio ambiente.

13 - TERMO DE GARANTIA

A Xdent Equipamentos Odontológicos Ltda. garante aos seus clientes usuários originais, que os equipamentos de sua fabricação são produzidos dentro da mais avançada técnica e com rigoroso controle de qualidade, assegurando dentro das condições e prazos abaixo, um perfeito funcionamento dos mesmos.

DOS EQUIPAMENTOS

Esta garantia é válida para todos os equipamentos da marca Xdent produzidos pela Xdent Equipamentos Odontológicos Ltda.

DA INSTALAÇÃO E DO USO

A instalação e/ou operação dos equipamentos, bem como, as condições de trabalho, devem atender às Normas da Xdent contidas nestas Instruções de Uso. Diferentes condições das indicadas invalidam as cláusulas de Garantia deste Termo.

DA GARANTIA

A garantia, sem qualquer ônus ao usuário adquirente, é limitada à substituição e/ou conserto de eventuais peças defeituosas ou à correção de qualquer defeito de produção, mediante constatação do nosso Departamento de Assistência Técnica.

A substituição e/ou conserto referido no item anterior não se aplica às peças com desgaste natural de uso (rodízios, fusíveis, borrachas, etc.), bem como, por imperícias ou negligências na utilização do equipamento, ou ainda, que tenham sido consertadas ou modificadas por pessoas não autorizadas e/ou credenciadas pela Xdent.

Em nenhuma hipótese, caso ocorra à necessidade de substituição de qualquer componente coberto por este Termo, o período de garantia original será dilatado pelo acréscimo de eventuais suplementares do componente substituído.

DO LOCAL DA GARANTIA

O reparo e/ou substituição de peças será realizado por técnico da Xdent, ou credenciado pela mesma.

Quando constatado que um perfeito reparo do equipamento só será possível em nossas instalações (fábrica), ou nas empresas autorizadas pela Xdent, o frete do transporte (ida e volta) correrá por conta do adquirente usuário.

DOS PRAZOS

Inicia-se a partir da data de fabricação, identificada na embalagem e no certificado de garantia, pelo prazo de 12 (doze) meses, sendo 90 (noventa) dias de garantia legal e o período restante oferecido como cortesia pela Xdent, mediante o envio obrigatório das informações do adquirente conforme cláusula a da página 1, deste manual, e informação nesta página quanto a responsabilidade das partes.

A RESPONSABILIDADE

Esta garantia é válida somente para o equipamento que estiver em uso e na posse do adquirente usuário original.

om
fs

A responsabilidade da Xdent é limitada à substituição e/ou reparo dos componentes, excetuando-se da garantia eventuais prejuízos por lucros cessantes ou pela indenização de quaisquer outros danos indiretos ou imediatos.

Você está recebendo um certificado, conforme anexo I, que é emitido em 3 vias, devendo por ocasião da instalação, a via da Xdent obrigatoriamente ser enviada por correio ou imagem (por e-mail ou aplicativos), para a fábrica da Xdent, para controle e validação da garantia do seu aparelho (conforme rastreabilidade do sistema da qualidade), caso contrario a garantia será a definida por lei ou seja, de 90 (noventa) dias somente, contados a partir da nota fiscal de aquisição pelo usuário.

OBS.: A presente garantia de 12 (doze) meses só é válida juntamente com a Nota Fiscal de compra e o certificado de garantia.

Solicite a Assistência Técnica Autorizada através do Departamento de Atendimento ao Consumidor XDENT, pelo telefone +55 16 3976-1958, pelo e-mail assistencia@xdent.com.br

14 - TERMO DE RESPONSABILIDADE

A empresa Xdent Equipamentos Odontológicos Ltda., representada por seu Responsável Técnico e por seu Representante Legal, assumem a responsabilidade técnica e legal pelo equipamento e que todas as informações prestadas referentes ao equipamento Raios X Odontológico Xdent modelo X70, contidas nestas Instruções de Uso, são verdadeiras.

Em casos de dúvidas, utilize os canais de comunicação, e-mail: info@xdent.com.br, telefones: 16 3976-1958 / 16 3289-9855 ou 16 98253-0117 (WhatsApp).

om fs



DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL PLANALTO/PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 072/2023

A empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA – EPP, inscrita no CNPJ sob nº 05.021.932/0001-34, com sede na Rua Sebastião Furtado, 101, Centro - CEP: 88501-140 - Lages/SC, por seu Representante Legal infra-assinado, DECLARA que:

a) DECLARAÇÃO DE QUE CONHECE NA ÍNTEGRA O EDITAL

Está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos, se submete ao disposto na Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares, tomou conhecimento de todas as informações e condições legais para o cumprimento das obrigações do objeto da presente licitação e que, se vencedora, executará o objeto desta licitação.

b) DECLARAÇÃO DE INEXISTENCIA DE FATO IMPEDITIVO

Inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, nos termos do Art. 32, § 2.º da Lei nº 8.666/93, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

c) DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

A receita bruta anual não excede ao limite fixado inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada Lei. Em atendimento às disposições da Lei Complementar 123/2006, a empresa de pequeno porte adota em seu nome empresarial a expressão EPP, e está apta a usufruir o tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

d) DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

Não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;

e) DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Cumprimento plenamente os requisitos de habilitação exigidos neste edital, para efeito do cumprimento ao estabelecido no inciso VI do artigo 4º da Lei Federal nº 10.520/02.

f) DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Não pesa contra si declaração de inidoneidade, expedida em face de inexecução total ou parcial de contratos com outros entes públicos, nos termos do artigo 87, inciso IV e artigo 88, inciso III da Lei 8.666/93, em atendimento ao artigo 97 da referida Lei. Ou seja, não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas, na forma dos incisos III e IV, do artigo 87 da Lei Federal nº 8.666/93 e alterações posteriores bem como da Lei 10.520 de 17 de julho de 2002;

g) DECLARAÇÃO DE QUE A PROPOSTA FOI ELABORADA INDEPENDENTEMENTE

A proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MPOG nº 2, de 16 de setembro de 2009.

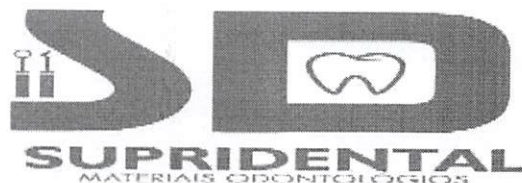
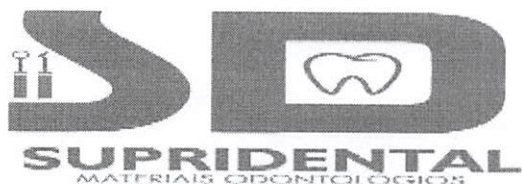
MF DE ALMEIDA E CIA. LTDA – CNPJ: 05.021.932/0001-34 – I.E: 254.377.270

RUA: Sebastião Furtado, 101 – Centro – Lages/SC - CEP: 88501-140

Fone/Fax: (49) 3223-2066 ou 3223-8303 – e-mail: suprivendas@hotmail.com

om
fs

001004



h) DECLARAÇÃO DE QUE NÃO TEM EMPREGADO SERVIDOR PÚBLICO

Não tem em seu quadro societário servidor público da ativa ou empregado de empresa pública ou sociedade de economia mista, em atendimento à vedação prevista no artigo 18, inciso XII da Lei nº 13.080, de 02/01/2015 (LDO 2015) E que não tem conhecimento, no momento, da participação de servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, consoante inciso III do art. 9º da Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares e, que está ciente da obrigatoriedade de denunciar qualquer irregularidade que porventura venha a acontecer;

i) DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Se encontra em situação regular perante as Fazendas Nacional, Estadual e Municipal, a Seguridade Social (FGTS e INSS), bem como atende a todas as demais exigências de habilitação constantes do edital próprio.

j) DECLARAÇÃO DE TRABALHO FORÇADO OU DEGRADANTE

Não possui em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal, e que atende à reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.

k) DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DOS DOCUMENTOS

Declara, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive criminais e sob as penas da lei, que toda documentação anexada ao sistema são autênticas.

l) DECLARAÇÃO DE RESERVA

Declaramos para os devidos fins que não reservamos vaga para portadores de deficiência porque o quadro de funcionários é de apenas 11, não se enquadrando no ART. 93 da Lei Nº 8.213, DE 24 de julho de 1991. "

m) DECLARAMOS que temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto na Lei no 8.078 – Código de Defesa do Consumidor, bem como, ao Edital e Anexos do Pregão Eletrônico acima mencionado.

Lages/SC, 10 de Janeiro de 2024.

05 021 932/0001-34
MF DE ALMEIDA E
CIA. LTDA.
Rua Sebastião Furtado, 101
Centro - CEP 88501-140
LAGES/SC
MÁRCIO FREITAS DE ALMEIDA
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF: 829.021.609-25
RG: 2.709.267-4

MF DE ALMEIDA & CIA LTDA EPP
N/P Márcio Freitas de Almeida
Sócio Administrador
RG: 2.709.267-4 – 829.021.609-25

M
f

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins legais que a empresa **MF DE ALMEIDA & CIA LTDA EPP**, com sede na Rua Sebastião Furtado, nº 101, Centro, Lages/SC, inscrita no CNPJ/MF sob nº 05.021.932/0001-34, forneceu para este Órgão **MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MÉDICO/HOSPITALAR/LABORATORIAL E MATERIAS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS**.

As mercadorias são de boa qualidade e atenderam as exigências deste Órgão.

Atestamos também que as mercadorias foram entregues dentro do prazo exigido e nada temos a declarar que desabone a mencionada empresa no tocante aos referidos fornecimentos.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Lages/SC, 19 de março de 2018.

4º Tabelionato de Notas e Protestos
Rua Emílio Ramos, 721 - Lages - SC - CEP: 88502-216 - Tabela: Yara Faria Camargo
Fone: (49) 3222-3428 - E-mail: quartotab@hotmail.com - Site: www.tabelionato-emilio.com.br

RECONHEÇO a assinatura por SEMELHANÇA de: **ODILA MARIA WALDRICH**
Lages(SC), 21 de março de 2018. Em Test. _____ da verdade.

Mirella Guardini Pimentel Camargo Klein - Escrevente Autorizada
Emol: R\$ 3,15 Bolo: R\$ 1,90 (Bolo Digital de Flocagem do tipo NORMAL
FAV46064-9DHP) Total: R\$ 8,05
Confira os dados do ato em: Belo.tjcc.jus.br

VÁLIDO SOMENTE COM SELLO DE FISCALIZAÇÃO SEM EMENDAS OU RABUÇAS E COM ASSINATURA DO TITULAR DO QUARTO DE PROTESTOS

QUARTO DE PROTESTOS
Fisc. 498 3222-6038
Lages - SC

Odila Maria Waldrich
Odila Maria Waldrich
Secretária Municipal da Saúde
Decreto Nº 16.164

4º TABELIONATO
RECONHEÇO

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins legais que a empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA EPP, com sede na Rua Sebastião Furtado, nº 101, Centro, Lages/SC, inscrita no CNPJ/MF sob nº 05.021.932/0001-34, forneceu para este Órgão MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MÉDICO/HOSPITALAR/LABORATORIAL E MATERIAS/EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS.

As mercadorias são de boa qualidade e atenderam as exigências deste Órgão.

Atestamos também que as mercadorias foram entregues dentro do prazo exigido e nada temos a declarar que desabone a mencionada empresa no tocante aos referidos fornecimentos.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Lages, SC, 20 de março de 2018.



Gilberto Rech
Diretor de Administração
CAV/UESC

2º TABELIONATO DE NOTAS E OFÍCIO
DE PROTESTOS DE TÍTULOS
Comarca de Lages/SC
Rua Coronel Antônio, 375 - Centro - Lages - SC
CEP: 89502-000 - Fone: (49) 3222-2469
2018@tjsc.jus.br

RECONHECIMENTO 341796
Reconheço a(s) assinatura(s) por SEMELHANÇA de
(1) GILBERTO RECH
Lages, 21 de março de 2018, Hora: 14:55:18
Em testemunho da
verdade
Escrevente Notarial - FABIANO BRANCO FERREIRA
Emolumentos: R\$ 3,15 + selo R\$ 1,90 = Total R\$ 5,05
Selo Digital de Fiscalização - Selo Normal FAO25502-X79Y
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br



fs

om

001007



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=cf04zzFt0LZqUtr09jTduhw&chave2=Ug8cwwspn-ckGf5CvuIRA
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 01910406902-GUILHERME CORRELLINI

MF DE ALMEIDA & CIA LTDA, sociedade mercantil com sede social na Rua Sebastião Furtado, nº 101, Centro, Lages-SC, CEP 88501-140, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05.021.932/0001-34, devidamente registrada na JUCESC sob o NIRE nº 4220314898-8 em 25/04/2002, por seus sócios Srs. MARCIO FREITAS DE ALMEIDA, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, filho de João Claudionor Matos de Almeida e Neusa Teresinha Freitas de Almeida, empresário comercial, residente e domiciliado na Rua Sebastião Furtado, nº 101, Centro, Lages-SC, CEP 88501-140, nascido em Lages-SC em 20/03/1972, portador do CPF/MF sob o nº 829.021.609-25, e Carteira Nacional de Habilitação nº 02407844762, expedida aos 13/12/2022 e NEUSA TERESINHA FREITAS DE ALMEIDA, brasileira, casada pelo regime de comunhão universal de bens, filha de Joaquim Alves de Freitas e Maria dos Prazeres Branco, Empresária Comercial, residente e domiciliada na Rua Café Filho, nº 26, Bairro Popular, Lages-SC, CEP 88526-150, nascida em Lages-SC, aos 17/03/1948, portadora do CPF/MF sob o nº 864.050.559-49 e Carteira de Identidade sob o nº 1.824.354-1-SSP-SC emitida aos 12/05/2004 resolvem em comum acordo e nos melhores termos de direito, alterar seu primitivo Contrato Social e alterações contratuais para o seguinte: 1ª. Alterar o cargo de responsável técnico; 2ª. Consolidação do Contrato Social e Alterações, que passa a reger-se pelo o que está contido nas cláusulas a seguir:

CLÁUSULA 1ª. A responsabilidade técnica ficará, a partir desta data, a cargo de um profissional devidamente registrado no respectivo Conselho de Classe.

CLÁUSULA 2ª. Deliberam ainda os sócios quotistas, face às alterações ora processadas, reformular o Contrato Social, que a partir desta data passa a vigorar de acordo com a consolidação que a seguir vai descrita.

INSTRUMENTO DE CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

CLÁUSULA 1ª. A sociedade gira sob o nome empresarial de MF DE ALMEIDA & CIA LTDA.

CLÁUSULA 2ª. O objeto da sociedade é COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS, O COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS PARA USO HUMANO, O COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, O COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR E A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS.

cr
Página 1 de 6
A



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 03/03/2023 Data dos Efeitos 01/03/2023
Arquivamento 20231026048 Protocolo 231026048 de 02/03/2023 NIRE 42203148988
Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

03/03/2023
fs
am

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 108448733506262

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício



fs
am
001008

6ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
EMPRESA: MF DE ALMEIDA & CIA LTDA
NIRE: 4220314898-8 CNPJ: 05.021.932/0001-34

§ ÚNICO. A responsabilidade técnica está a cargo de um profissional devidamente registrado no respectivo Conselho de Classe.

CLÁUSULA 3ª. A sociedade tem sua sede na Cidade de Lages-SC, na Rua Sebastião Furtado, nº 101, Centro, Lages-SC, CEP 88501-140, iniciou suas atividades em 01/05/2002 e seu prazo é indeterminado.

CLÁUSULA 4ª. O capital social, de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), constituídos de 10.000 (dez mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real) cada uma, capital este totalmente integralizado pelos sócios em moeda corrente nacional na data da assinatura do Contrato Social e posteriores Alterações Contratuais e está assim distribuído:

Nº	NOME DO SÓCIO	Nº DE QUOTAS	VALOR UNITÁRIO R\$	TOTAL EM R\$
01	Márcio Freitas de Almeida	9.800	1,00	9.800,00
02	Neusa Teresinha Freitas de Almeida	200	1,00	200,00
	TOTAIS	10.000		10.000,00

§ 1º. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

§ 2º. Os sócios são obrigados ao cumprimento da forma e prazo previstos para a integralização de suas quotas, e aquele que deixar de fazê-lo deverá ser notificado imediatamente e no prazo de 30 (trinta) dias da notificação pela sociedade, responderá perante esta pelo pagamento de mora.

§ 3º. Verificada a mora, pode, por decisão majoritária, os demais sócios tomarem para si ou transferirem para terceiros a quota do sócio remisso, excluindo o primitivo titular e devolvendo-lhe o que houver pago, deduzidos os juros da mora, as prestações não cumpridas e mais despesas, se houver.

§ 4º. A cessão total ou parcial de quota, sem a correspondente modificação do contrato social com o consentimento dos demais sócios, não tem eficácia quanto a estes e à sociedade.

CLÁUSULA 5ª. Os sócios participam dos lucros e perdas, de acordo com a deliberação da sociedade em reunião de forma desproporcional às suas respectivas quotas.

§ 1º. Os sócios são obrigados à reposição dos lucros e das quantias retiradas, a qualquer título, mesmo aquelas autorizadas no contrato, quando tais lucros ou quantia se distribuírem com prejuízo do capital.



§ 2º. Em não havendo concordância, e ou reunião de sócios que defina, a sociedade poderá distribuir lucros proporcional às respectivas quotas de cada sócio.

CLÁUSULA 6ª. A Administração da sociedade é exercida pelo sócio **MARCIO FREITAS DE ALMEIDA**.


Página 2 de 6 



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 03/03/2023 Data dos Efeitos 01/03/2023
Arquivamento 20231026048 Protocolo 231026048 de 02/03/2023 NIRE 42203148988
Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 108448733506262

03/03/2023 


Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício


001009

6ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

EMPRESA: MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

NIRE: 4220314898-8

CNPJ: 05.021.932/0001-34

§ 1º. Os administradores, recebem um "pro-labore" mensal, fixado de comum acordo pelos sócios no início de cada exercício social, respeitando as normas fiscais vigentes e os seus limites.

§ 2º. É vedado o uso da firma, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças e cauções de favor.

§ 3º. São nulos e inoperantes, em relação à sociedade, os atos de qualquer Diretor, Procurador ou Funcionário, que a envolvem em obrigações ou responsabilidades, relativas a negócios ou operações estranhas ao objeto social.

§ 4º. Os diretores assinam isoladamente salvo disposição em contrário nos parágrafos anteriores.

CLÁUSULA 7ª. Nos quatro primeiros meses seguintes ao término de cada exercício social, os administradores prestam aos sócios contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e demais demonstrações contábeis pertinentes, em conformidade com o Art. 176, da Lei 6.404/76, e especialmente com as Normas Brasileiras de Contabilidade e prescrições legais vigentes.

CLÁUSULA 8ª. As deliberações dos sócios são tomadas em reunião, que é convocada pelos administradores.

§ 1º. O anúncio de convocação para reunião é publicado por três vezes, ao menos, devendo mediar, entre a data da primeira inserção e a da realização da assembléia, o prazo mínimo de oito dias para a primeira convocação, e de cinco dias para as posteriores.

§ 2º. As publicações são feitas no órgão oficial do Estado ou da União, conforme o local da sede da sociedade, e em jornal de grande circulação.

§ 3º. Dispensam-se as formalidades de convocação previstas nos parágrafos antecedentes, quando todos os sócios comparecem ou declarem, por escrito, estar cientes do local, data, hora e ordem do dia.

§ 4º. A reunião torna-se dispensável quando todos os sócios decidem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto dela.

§ 5º. Realizada a reunião, dos trabalhos e deliberações será lavrada, no livro de atas de reuniões, ata assinada pelos sócios participantes e cópia da ata autenticada pela administradora, ou pela mesa será apresentada ao Registro Público de Empresas Mercantis, para arquivamento e averbação.

§ 6º. A reunião dos sócios instala-se com a presença, em primeira convocação, de titulares de no mínimo três quartos do capital social, e, em Segunda, com qualquer número.

CLÁUSULA 9ª. Dependem da deliberação dos sócios, além de outras matérias indicadas na lei ou no contrato:

- a) aprovação das contas da administração;
- b) a designação dos administradores, quando feita em ato separado;
- c) a destituição dos administradores;
- d) o modo de sua remuneração, quando não estabelecido no contrato;


Página 3 de 6



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 03/03/2023 Data dos Efeitos 01/03/2023

Arquivamento 20231026048 Protocolo 231026048 de 02/03/2023 NIRE 42203148988

Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 108448733506262

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

03/03/2023



001010

6ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

EMPRESA: MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

NIRE: 4220314898-8

CNPJ: 05.021.932/0001-34

- e) a modificação do contrato social;
- f) a incorporação, a fusão e a dissolução da sociedade, ou a cessação do estado de liquidação;
- g) a nomeação e destituição dos liquidantes e o julgamento das suas contas;
- h) o pedido de recuperação judicial.

CLÁUSULA 10ª.

§ 1º. As deliberações dos sócios são tomadas:

I - Pelos votos correspondentes, no mínimo, a três quartos do capital social, nos casos previstos nas letras "e" e "f";

II - Pelos votos correspondentes a mais de metade do capital social, nos casos previstos nas letras "b", "c", "d" e "h";

III - Pela maioria dos presentes, nos demais casos previstos no contrato ou na lei.

§ 2º. As deliberações dos sócios são tomadas por maioria de votos, contados segundo o valor da quota de cada um.

§ 3º. As deliberações tomadas de conformidade com o presente contrato e ao amparo da lei vinculam todos os sócios, ainda que ausentes ou dissidentes.

CLÁUSULA 11ª. Cabe ao sócio que desejar ceder suas quotas ou retirar-se de a sociedade comunicar aos demais, por escrito, com prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, garantindo aos sócios remanescentes o direito de preferência na aquisição das mesmas.

§ ÚNICO. Se nenhum dos sócios usar do direito de preferência, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias após o recebimento do aviso de que trata este artigo, tem o sócio cedente à liberdade de transferir a sua quota a terceiro.

CLÁUSULA 12ª. O falecimento de qualquer dos sócios não dissolve a sociedade, que pode continuar com os herdeiros do de cujus, salvo se os sócios remanescentes optem pela dissolução da mesma.

§ 1º. Até que se ultime no processo de inventário, a partilha dos bens deixados pelo de cujus, incumbe ao inventariante, para todos os efeitos legais, a representação ativa e passiva dos interessados perante a sociedade.

§ 2º. Os herdeiros, através de seu inventariante ou representante legal, podem retirar-se da sociedade.

CLÁUSULA 13ª. Pode o sócio ser excluído quando a maioria dos sócios, representando mais da metade do capital social, entender que um ou mais sócios estão pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos graves e que configurem justa causa.

§ 1º. A exclusão somente poderá ser determinada em reunião especialmente convocada para este fim, ciente o acusado em tempo hábil para permitir seu comparecimento e o exercício do direito de defesa.

Página 4 de 6



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 03/03/2023 Data dos Efeitos 01/03/2023

Arquivamento 20231026048 Protocolo 231026048 de 02/03/2023 NIRE 42203148988

Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 108448733506262

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

03/03/2023

691011

§ 2º. É também de pleno direito excluído da sociedade o sócio declarado falido, ou aquele cuja quota tenha sido liquidada para o pagamento de credor particular do sócio.

§ 3º. No caso de retirada, morte ou exclusão de sócios ou dissolução da sociedade, o valor das quotas, considerada pelo montante efetivamente realizado, liquidar-se-á com base na situação patrimonial da sociedade, verificada em balanço especialmente levantado, à data da resolução, e seus haveres lhe serão pagos em 36 (trinta e seis) parcelas iguais, mensais e sucessivas, vencendo a primeira 30 (trinta) dias após a apuração do valor.

§ 4º. Podem os sócios remanescentes suprir o valor da quota.

CLÁUSULA 14ª. A retirada, exclusão ou morte do sócio, não o exime, ou a seus herdeiros, da responsabilidade pelas obrigações sociais anteriores, até dois anos depois de averbada a resolução da sociedade.

CLÁUSULA 15ª. O exercício social coincide com o ano civil e ao seu término a sociedade levanta um balanço geral das suas atividades, apurando o resultado do período e elabora as demonstrações contábeis pertinentes, em conformidade com o Art. 176, da Lei 6.404/76, e especialmente com as Normas Brasileiras de Contabilidade e prescrições legais vigentes.

§ 1º. A sociedade pode, a critério dos Sócios, levantar balanço de suas atividades e apurar o resultado em período mensal, obedecido às Normas Brasileiras de Contabilidade e prescrições legais vigentes, distribuindo total ou parcialmente o lucro.

§ 2º. Do lucro líquido de cada período, mensal ou anual, conforme for o caso, são deduzidos antes de qualquer destinação, os eventuais prejuízos acumulados. O saldo remanescente é, a critério dos sócios, distribuído entre os mesmos na proporção ou não de suas participações no capital social ou mantido em conta de Lucros Acumulados.

§ 3º. Se o resultado do exercício apresentar prejuízo, este será compensando com lucros acumulados de exercícios anteriores, com reserva de lucros, e nesta ordem. O saldo de prejuízo que porventura remanescer é mantido em conta de prejuízos acumulados para compensação com lucros de exercícios seguintes. No caso de inexistência de lucros suficientes para absorção total do prejuízo, este é suportado pelos sócios na proporção de suas participações no capital social.

§ 4º. Nos quatro primeiros meses ao término do exercício social, por convocação de qualquer administrador, os sócios reúnem-se em reunião geral para deliberar sobre a tomada de conta dos administradores, a discussão e aprovação do balanço patrimonial e demais demonstrações contábeis pertinentes, bem como sobre demais assuntos de interesse social, (art. 1078 cc), inclusive para fins de exame pelos sócios, de livros e documentos, estado de caixa e carteira da sociedade (art. 1021 cc).

CLÁUSULA 16ª. Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena

 
Página 5 de 6



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 03/03/2023 Data dos Efeitos 01/03/2023

Arquivamento 20231026048 Protocolo 231026048 de 02/03/2023 NIRE 42203148988

Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 108448733506262

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

03/03/2023





001012

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 17ª. A sociedade é regida pelo presente Contrato Social Consolidado, com a Regência Supletiva da Lei nº 6.404/76, conforme facultado pelo art. 1.053 da Lei 10.406/02, especialmente: a) Art. 8º, para avaliações, b) Art. 176 a 191, para escrituração e demonstrações contábeis, exceto quanto a publicações das demonstrações contábeis, e, c) Arts. 224 e 225, para situações de fusão, cisão e incorporação.

CLÁUSULA 18ª. Os casos omissos são tratados pelo que regula o Capítulo I, Subtítulo II do Livro II da Lei 10.406/2002 - Código Civil.

CLÁUSULA 19ª. As partes, de comum acordo, elegem o Foro da Comarca de Lages-SC, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir qualquer dúvida que possa emergir deste documento.

E por estarem, assim, justos e contratados, assinam o presente em via única de igual teor e forma para que produza efeitos legais.

Lages - SC, 1º de março de 2023



Marcio Freitas de Almeida



Neusa Teresinha Freitas de Almeida



Página 6 de 6



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 03/03/2023 Data dos Efeitos 01/03/2023

Arquivamento 20231026048 Protocolo 231026048 de 02/03/2023 NIRE 42203148988

Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 108448733506262

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

03/03/2023

am

fs





JUCESC
Junta Comercial do Estado de
SANTA CATARINA



231026048

TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	MF DE ALMEIDA & CIA LTDA
PROTOCOLO	231026048 - 02/03/2023
ATO	002 - ALTERACAO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 42203148988
CNPJ 05.021.932/0001-34
CERTIFICO O REGISTRO EM 03/03/2023
SOB N: 20231026048

EVENTOS

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20231026048

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 01910406902 - GUILHERME CORBELLINI - Assinado em 02/03/2023 às 10:02:52



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 03/03/2023 Data dos Efeitos 01/03/2023
Arquivamento 20231026048 Protocolo 231026048 de 02/03/2023 NIRE 42203148988
Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 108448733506262

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

03/03/2023

Om

fs

001014



Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração



CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: MF DE ALMEIDA & CIA LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constitutivo	Início da atividade
42203148988	05.021.932/0001-34	25/04/2002	01/05/2002
Endereço: RUA SEBASTIÃO FURTADO, 101, CENTRO, LAGES, SC - CEP: 88501140			
OBJETO SOCIAL			
O COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS, O COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS PARA USO HUMANO, O COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, O COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR E A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS.			
CAPITAL SOCIAL		PORTE	PRAZO DE DURAÇÃO
R\$ 10.000,00 DEZ MIL REAIS		Empresa de pequeno porte	XXXXXX
R\$ Capital integralizado: 10.000,00 DEZ MIL REAIS			
QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES			
Nome/CPF	Participação R\$	Cond./Administrador	Término do mandato
MARCIO FREITAS DE ALMEIDA 829.021.609-25	9.800,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
MARCIO FREITAS DE ALMEIDA 829.021.609-25	0,00	ADMINISTRADOR	XX/XX/XXXX
HEUSA TERESINHA FREITAS DE ALMEIDA 664.050.559-49	200,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data	Número	REGISTRO ATIVO	SEM STATUS
23/03/2023	20230666191		
Ato: 223 - BALANCO			
Evento: 223 - BALANCO			
FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA			
NIRE: XXXXXX	CNPJ: XXXXXX		
Endereço: XXXXXX			
Observação			

237061961

página: 1/2

Om
fs

CONTROLE: 14359098664684 CPF SOLICITANTE: 073.278.239-21 NIRE: 42203148988 EMITIDA: 03/11/2023 PROTOCOLO: 237061961

001015



Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração



CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: MF DE ALMEIDA & CIA LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constitutivo	Início da atividade
42203148988	05.021.932/0001-34	25/04/2002	01/05/2002
Endereço: RUA SEBASTIÃO FURTADO, 101, CENTRO, LAGES, SC - CEP: 88501140			

FLORIANOPOLIS - SC, 3 de Novembro de 2023

LUCIANO LEITE KOWALSKI

237061961

página: 2/2

CONTROLE: 14359098664684 CPF SOLICITANTE: 073.278.239-21 NIRE: 42203148988 EMITIDA: 03/11/2023 PROTOCOLO: 237061961

001016

Data da consulta: 14/01/2022 06:56:46

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **05.021.932/0001-34**

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

Nome Empresarial: **MF DE ALMEIDA & CIA. LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 01/07/2007**

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

+ Mais informações

Voltar

Gerar PDF

am

001017

[Handwritten signature]



DECLARAÇÃO DO CONTADOR

Eu, GUILHERME CORBELLINI, brasileiro, portador do CPF nº 019.104.069-02, inscrito no CRC 1-SC- sob nº. 022003-O/6, declaro, para fins de instruir o processo licitatório acima referido, que a empresa MF DE ALMEIDA E CIA LTDA, situada na rua SEBASTIÃO FURTADO, 101, CENTRO, é EMPRESA DE PEQUENO PORTE nos termos da Lei Complementar de nº 123/2006.

gov.br

Documento assinado digitalmente

GUILHERME CORBELLINI

Data: 12/06/2023 14:52:29-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

GUILHERME CORBELLINI
Contador. CRC/SC 022003-O/6

MF DE ALMEIDA & CIA LTDA EPP
N/P Márcio Freitas de Almeida
Sócio Administrador
RG: 2.709.267-4 - CPF: 829.021.609-25

Lages/SC, 12 de junho de 2023.

am
001018



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 05.021.932/0001-34 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 25/04/2002
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL MF DE ALMEIDA & CIA. LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SUPRIDENTAL	PORTE ME
--	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

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

LOGRADOURO R SEBASTIAO FURTADO	NÚMERO 101	COMPLEMENTO *****
--	----------------------	-----------------------------

CEP 88.501-140	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO LAGES	UF SC
--------------------------	----------------------------------	---------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO SUPRIVENDAS@HOTMAIL.COM	TELEFONE (49) 3223-2066
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 08/03/2003
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **09/01/2024** às **08:56:58** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Am

fs

001019

fs

1/1

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Sr(a). contribuinte,

Confira os dados de cadastro da Pessoa Jurídica e, existindo qualquer divergência, providencie junto à Secretaria de Estado da Fazenda a sua atualização cadastral.

 ESTADO DE SANTA CATARINA SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS			
CNPJ/CPF 05021932000134	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		INÍCIO ATIVIDADE COM ICMS 08/05/2002
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254377270	NOME EMPRESARIAL MF DE ALMEIDA & CIA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SUPRIDENTAL		REGIME DE APURAÇÃO DO ICMS NORMAL	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 3312103 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 4771701 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 4772500 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 4789005 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários			
INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS ELETRÔNICOS - Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 05/07/2010 - Credenciado a enviar Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 01/01/2022			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
LOGRADOURO RUA SEBASTIAO FURTADO	NÚMERO 101	COMPLEMENTO *****	
CEP 88501-140	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO LAGES	UF SC
ENDEREÇO ELETRÔNICO *****	TELEFONE 49 32232066		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVO desde 08/05/2002			

Modelo aprovado pela Portaria SEF nº 375, de 26/08/2003.

Emitido em 09/01/2024 09:01:49 (data e hora de Brasília).

om

fs

001020





CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

MF DE ALMEIDA & CIA. LTDA. - EPP CNPJ: 05021932000134

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Município

Licitações

Mensagem _____

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Esta certidão NÃO É VALIDA para comprovar:

A quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelo contribuintes optantes pelo Simples Nacional.

Código de Controle _____

CWLCSVMNJCX9CFJ1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

Lages (SC), 09 de Janeiro de 2024



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): MF DE ALMEIDA & CIA LTDA
CNPJ/CPF: 05.021.932/0001-34

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão: 230140222416420
Data de emissão: 10/08/2023 08:40:25
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 06/02/2024

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 10/08/2023 08:40:25

001022



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

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

Nome: MF DE ALMEIDA & CIA. LTDA
CNPJ: 05.021.932/0001-34

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

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

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

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

Emitida às 13:37:45 do dia 29/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/05/2024.

Código de controle da certidão: **BF71.B26C.3B9A.660B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

am
fs

001023

g

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.021.932/0001-34
Razão Social: MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME
Endereço: R SEBASTIAO FURTADO 101 / CENTRO / LAGES / SC / 88501-140

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: 27/12/2023 a 25/01/2024

Certificação Número: 2023122718171873018990

Informação obtida em 08/01/2024 08:12:33

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

001024

om

AS

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

Nome: MF DE ALMEIDA & CIA. LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.021.932/0001-34

Certidão nº: 46042828/2023

Expedição: 04/09/2023, às 14:57:27

Validade: 02/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MF DE ALMEIDA & CIA. LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.021.932/0001-34**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Om

fs

CERTIDÃO RECUPERAÇÃO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL E FALÊNCIA Nº: 1390950
Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau)

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais, **NÃO CONSTAM** em tramitação nas comarcas do Estado de Santa Catarina **AÇÕES FALIMENTARES EM GERAL** contra:

NOME: MÁRCIO FREITAS DE ALMEIDA

Rajz do CNPJ: 05.021.932

País endereço da sede : BRASIL

Estado endereço da sede : SANTA CATARINA

Município endereço da sede : LAGES

Endereço da sede : Rua Sebastião Furtado, 101, Sala 01

Certidão emitida às 09:12 de 09/01/2024.

a) Os dados que serviram de parâmetro para a realização da busca e para expedição desta certidão são de responsabilidade do(a) solicitante, inexistindo qualquer conexão com a Receita Federal ou outra instituição pública para autenticação das informações prestadas, competindo ao(à) interessado(a) ou destinatário(a) sua conferência.

b) Certidão expedida gratuitamente, nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e Resolução Conjunta GP/CGJ n. 6/2023.



A confirmação de autenticidade desta certidão estará disponível pelo prazo de 90 dias, contados da emissão do documento, no endereço <https://certidoes.tjsc.ius.br/download>

001026

om
fs
j

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

TERMO DE ABERTURA

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstração do Resultado do Exercício, levantada a partir dos documentos fornecidos pela empresa e em conformidade com as Normas Brasileiras de Contabilidade.

Nome da Empresa: MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Endereço: Rua SEBASTIÃO FURTADO, 101

Complemento

Cidade: Lages

CEP: 88.501-140

Bairro: CENTRO

Estado: SC

Registrado na Junta Comercial ..: 4220314898-8

Data do Registro: 25/04/2002

Inscrição Estadual: 254.377.270

Inscrição Municipal: 00000000

CNPJ: 05.021.932/0001-34

Encerramento Exercício Social ..: 31/12/2022

Lages (SC), 1 de janeiro de 2022

MARCIO
FREITAS DE
ALMEIDA:8290
2160925
MARCIO FREITAS DE ALMEIDA
Sócio-Administrador
CPF: 829.021.609-25

Assinado de forma
digital por MARCIO
FREITAS DE
ALMEIDA:82902160925
Dados: 2023.03.23
13:11:55 -03'00'

GUILHERME
CORBELLINI:
0191040690
2
GUILHERME CORBELLINI
CRC: 1-SC-022003/O-6 - Contador
CPF: 019.104.069-02

Assinado de forma
digital por GUILHERME
CORBELLINI:01910406
902
Dados: 2023.03.23
13:12:40 -03'00'



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 23/03/2023 Data dos Efeitos 23/03/2023

Arquivamento 20230666191 Protocolo 230666191 de 23/03/2023 NIRE 42203148988

Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 164591141461321

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício



23/03/2023

fs

om

001027 *fs*



http://assinador.bsccs.com.br/assinadordweb/autenticacao?chave1=cf04zzFeOLp4N6tRl08zEa&chave2=Jg8cwwsph_-cKgj5CvUIRA
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 01910406902-GUILHERME CORBELLINI|82902160925-MARCIO FREITAS DE ALMEIDA

BALANÇO PATRIMONIAL
Valores expressos em Reais (R\$)

ATIVO

	Saldo em 31/12/2022	Saldo em 31/12/2021
ATIVO CIRCULANTE	2.352.552,81	2.239.857,16
DISPONÍVEL	158.203,74	106.902,60
BENS NUMERÁRIOS	745,28	2.412,00
CAIXA	745,28	2.412,00
DEPÓSITOS BANCÁRIOS A VISTA	157.332,19	104.364,33
CAIXA ECONOMICA FEDERAL	2.145,03	3.215,69
SICREDI ALTOS DA SERRA	1.170,77	12.425,67
UNICRED COOPERATIVA	154.016,39	88.722,97
POUPANÇA	126,27	126,27
SICREDI ALTOS DA SERRA	126,27	126,27
CLIENTES	797.380,68	746.185,11
DUPLICATAS A RECEBER	119.561,29	381.549,07
CLIENTES EM CARTEIRA A RECEBER	631.080,83	358.920,58
CLIENTES DIVERSOS REGISTRADOS EM CARTEIRA	631.080,83	358.920,58
CARTÃO DE CRÉDITO/DÉBITO A RECEBER	46.738,56	5.715,46
CARTÃO DE CRÉDITO/DÉBITO A RECEBER	46.738,56	5.715,46
OUTROS CRÉDITOS	254.577,67	226.142,70
CHEQUES CUSTODIADOS	8.333,17	41.382,48
CHEQUES RECEBIDOS A COBRAR	8.333,17	41.382,48
ADIANTAMENTOS A TERCEIROS	76.057,92	41.344,72
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	76.057,92	41.344,72
ADIANTAMENTOS A FUNCIONARIOS	6.420,80	3.031,51
ADIANTAMENTOS DE FÉRIAS	6.420,80	3.031,51
TRIBUTOS A RECUPERAR	163.765,78	140.383,99
ICMS A RECUPERAR	35.636,82	140.383,99
PIS A RECUPERAR	22.886,06	0,00
COFINS A RECUPERAR	105.242,90	0,00
ESTOQUES	1.140.793,09	1.159.366,91
ESTOQUES DIVERSOS	1.140.793,09	1.159.366,91
MERCADORIAS PARA REVENDA	1.140.793,09	1.159.366,91
DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE	1.597,63	1.259,84



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 23/03/2023 Data dos Efeitos 23/03/2023

Arquivamento 20230666191 Protocolo 230666191 de 23/03/2023 NIRE 42203148988

Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 164591141461321

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

23/03/2023

001028

BALANÇO PATRIMONIAL
Valores expressos em Reais (R\$)

DESPESAS DE MESES SEGUINTE	0,00	441,89
IPVA E OUTRAS TAXAS PAGAS ANTECIPADAMENTE	0,00	441,89
DESPESAS DO EXERCICIO SEGUINTE	1.597,63	817,95
PREMIOS DE SEGUROS A APROPRIAR	1.597,63	817,95
ATIVO NÃO CIRCULANTE	703.750,68	643.772,73
INVESTIMENTOS	22.788,70	22.788,70
OUTROS INVESTIMENTOS	22.788,70	22.788,70
SICREDITO CONTA CAPITAL	27,23	27,23
PARTICIPAÇÃO UNICRED	22.761,47	22.761,47
IMOBILIZADO	680.961,98	620.984,03
IMÓVEIS	80.000,00	80.000,00
TERRENOS	80.000,00	80.000,00
BENS EM OPERAÇÃO	382.792,71	330.829,42
BENFEITORIAS EM IMÓVEIS DE TERCEIROS	30.099,90	30.099,90
EQUIPAMENTOS PARA PROCESSAMENTO DE DADOS	19.907,62	19.877,62
INSTALAÇÕES	2.784,00	2.784,00
MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS	74.871,43	22.978,48
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	55.181,11	55.140,77
VEÍCULOS	199.948,65	199.948,65
IMOBILIZADO EM ANDAMENTO	295.015,90	281.871,00
CONSÓRCIOS DE BENS	44.835,38	31.690,48
CONSTRUÇÕES EM ANDAMENTO	250.180,52	250.180,52
(-) DEPRECIAÇÃO/AMORTIZAÇÃO/EXAUSTÃO ACUMULADA	(76.846,63)	(71.716,39)
(-) DEPREC. OBRAS CIVIS	(116,17)	(116,17)
(-) DEPREC. BENFEITORIAS EM IMÓVEIS DE TERCEIROS	(5.875,35)	(5.228,91)
(-) DEPREC. EQUIPAMENTOS P/PROCESSAMENTO DE DADOS	(16.104,79)	(15.261,80)
(-) DEPREC. INSTALAÇÕES	(301,59)	(301,59)
(-) DEPRECIAÇÕES S/MAQUINAS, APAR.E EQUIPAMENTOS	(5.398,14)	(2.743,21)
(-) DEPREC. MÓVEIS E UTENSÍLIOS	(16.133,14)	(15.147,26)
(-) DEPRECIAÇÕES S/VEÍCULOS	(32.917,45)	(32.917,45)
TOTAL DO ATIVO	3.056.303,49	2.883.629,89



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 23/03/2023 Data dos Efeitos 23/03/2023

Arquivamento 20230666191 Protocolo 230666191 de 23/03/2023 NIRE 42203148988

Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 164591141461321

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

23/03/2023

001029

BALANÇO PATRIMONIAL
Valores expressos em Reais (R\$)

Assinado Digitalmente por:
MARCIO FREITAS DE ALMEIDA
829.021.609-25
Dados: 23/03/2023 09:58:28 AC CNDL RFB v3

Assinado Digitalmente por:
GUILHERME CORBELLINI 019.104.069-02
Dados: 23/03/2023 09:58:44 AC SAFEWEB RFB
v5

MARCIO FREITAS DE ALMEIDA
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 829.021.609-25

GUILHERME CORBELLINI
CRC: 1-SC-022003/O-6 - Contador
CPF: 019.104.069-02



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 23/03/2023 Data dos Efeitos 23/03/2023

Arquivamento 20230666191 Protocolo 230666191 de 23/03/2023 NIRE 42203148988

Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 164591141461321

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

23/03/2023

fs

om

001030

BALANÇO PATRIMONIAL
Valores expressos em Reais (R\$)

PASSIVO

	Saldo em 31/12/2022	Saldo em 31/12/2021
PASSIVO CIRCULANTE	1.462.286,07	1.149.021,75
INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS	164.958,77	124.165,90
EMPRÉSTIMOS	162.713,12	119.839,48
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	21.428,55	21.428,55
SICREDI CONTA EMPRÉSTIMOS	141.284,57	87.288,66
UNICRED CONTA EMPRÉSTIMOS	0,00	11.122,27
UNICRED EMPRÉSTIMO	0,00	5.212,03
UNICRED - CONTRATO 2018040093	0,00	5.910,24
CONSÓRCIOS	2.245,65	4.326,42
PORTO SEGURO ADM CONSORCIO	2.245,65	4.326,42
FORNECEDORES	530.208,88	554.983,69
FORNECEDORES NACIONAIS	530.208,88	554.983,69
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	32.108,69	58.531,60
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	32.091,44	58.516,00
CSLL A RECOLHER	7.678,72	0,00
ICMS A RECOLHER	6.905,08	0,00
IRPJ A RECOLHER	15.329,77	0,00
IRRF A RECOLHER	493,21	881,69
ISS A RECOLHER	1.684,66	0,00
SIMPLES A RECOLHER	0,00	57.634,31
TRIBUTOS RETIDOS A RECOLHER	17,25	15,60
ISS RETIDO A RECOLHER	17,25	15,60
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS	68.802,20	20.220,50
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	18.235,12	14.967,64
SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	13.752,36	10.646,19
PRÓ LABORE A PAGAR	4.482,76	4.321,45
OBRIGAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS	23.308,91	5.252,86
INSS A RECOLHER	20.139,59	2.501,54
FGTS A RECOLHER	3.169,32	2.751,32
PROVISÕES	27.258,17	0,00
PROVISÃO PARA FÉRIAS	17.287,89	0,00
PROVISÃO INSS SOBRE FÉRIAS	7.644,88	0,00
PROVISÃO FGTS SOBRE FÉRIAS	2.325,40	0,00
OUTRAS OBRIGAÇÕES	53.982,88	48.950,93



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 23/03/2023 Data dos Efeitos 23/03/2023

Arquivamento 20230666191 Protocolo 230666191 de 23/03/2023 NIRE 42203148988

Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 164591141461321

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

23/03/2023

001031

BALANÇO PATRIMONIAL
Valores expressos em Reais (R\$)

CONTAS A PAGAR	53.632,88	48.600,93
DIVERSAS CONTAS A PAGAR	8.000,00	8.000,00
CARTÃO DE CRÉDITO A PAGAR	41.828,73	38.544,04
HONORARIOS CONTABEIS A PAGAR	3.000,00	1.929,11
SEGUROS A PAGAR	804,15	127,78
CHEQUES DE NOSSA EMISSÃO	350,00	350,00
UNICRED COOPERATIVA	350,00	350,00
DIVIDENDOS, PARTICIPAÇÕES, JUROS S/CAPITAL PRÓPRIO	612.224,65	342.169,13
DIVIDENDOS	612.224,65	342.169,13
LUCROS E DIVIDENDOS A DISTRIBUIR	612.224,65	342.169,13
PASSIVO NÃO CIRCULANTE	159.250,48	253.137,69
EXIGÍVEL A LONGO PRAZO	159.250,48	253.137,69
INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS	159.250,48	253.137,69
EMPRÉSTIMOS	159.250,48	253.137,69
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	16.071,48	16.071,48
UNICRED COOPERATIVA	0,00	51.429,51
SICREDI CONTA EMPRÉSTIMOS	143.179,00	185.636,70
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	1.434.766,94	1.481.470,45
CAPITAL SOCIAL	10.000,00	10.000,00
CAPITAL SUBSCRITO	10.000,00	10.000,00
CAPITAL SOCIAL	10.000,00	10.000,00
RESERVAS	1.424.766,94	1.471.470,45
RESERVAS DE CAPITAL	1.424.766,94	1.471.470,45
RESERVA S P/AUMENTO DE CAPITAL	1.378.766,94	1.425.470,45
ADIANTAMENTO P/FUTURO AUMENTO DE CAPITAL	46.000,00	46.000,00
TOTAL DO PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO	3.056.303,49	2.883.629,89



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 23/03/2023 Data dos Efeitos 23/03/2023

Arquivamento 20230666191 Protocolo 230666191 de 23/03/2023 NIRE 42203148988

Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 164591141461321

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

23/03/2023

fs
om

001032

BALANÇO PATRIMONIAL
Valores expressos em Reais (R\$)

Assinado Digitalmente por:
MARCIO FREITAS DE ALMEIDA
829.021.609-25
Dados: 23/03/2023 09:58:28 AC CNDL RFB v3

Assinado Digitalmente por:
GUILHERME CORBELLINI 019.104.069-02
Dados: 23/03/2023 09:58:44 AC SAFEWEB RFB
v5

MARCIO FREITAS DE ALMEIDA
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 829.021.609-25

GUILHERME CORBELLINI
CRC: 1-SC-022003/O-6 - Contador
CPF: 019.104.069-02



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

23/03/2023

Certifico o Registro em 23/03/2023 Data dos Efeitos 23/03/2023

Arquivamento 20230666191 Protocolo 230666191 de 23/03/2023 NIRE 42203148988

Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 164591141461321

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

fs
om

001033

RESULTADO DO EXERCICIO

Valores expressos em Reais (RS)

	Período de 01/01/2022 a 31/12/2022	Período de 01/01/2021 a 31/12/2021
RECEITA OPERACIONAL BRUTA	4.615.117,11	4.184.393,04
VENDAS DE MERCADORIAS	4.337.999,14	3.808.368,11
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	277.117,97	376.024,93
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	(1.009.265,69)	(719.262,18)
VENDAS CANCELADAS	(314.364,20)	(197.071,70)
(-) DE VENDAS DE MERCADORIAS MERCADO INTERNO	(314.364,20)	(197.071,70)
IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS	(694.901,49)	(522.190,48)
(-) ICMS	(452.164,58)	(17.720,32)
(-) ISS	(13.362,12)	0,00
(-) PIS	(45.162,47)	0,00
(-) COFINS	(184.212,32)	0,00
(-) SIMPLES FEDERAL	0,00	(504.470,16)
(=) RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA	3.605.851,42	3.465.130,86
(-) CUSTO DOS PRODUTOS/MERCADORIAS/SERVICOS	(2.219.831,84)	(2.536.657,32)
CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	(2.217.465,05)	(2.530.773,02)
CUSTOS INDIRETOS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	(2.366,79)	(5.884,30)
(=) LUCRO OPERACIONAL BRUTO	1.386.019,58	928.473,54
(+/-) DESPESAS OPERACIONAIS	(947.580,24)	(579.892,20)
DE VENDAS	(578.779,26)	(356.911,30)
DESPESAS COM PESSOAL	(337.963,62)	(187.088,81)
PROPAGANDA E PUBLICIDADE	(4.838,00)	(2.870,00)
VIAGENS E REPRESENTAÇÕES	(12.324,85)	(8.348,73)
OCUPAÇÃO	(1.330,98)	(4.733,00)
DEPRECIações E AMORTIZAÇÕES	(4.637,05)	(2.028,93)
UTILIDADES E SERVIÇOS	(34.532,34)	(23.960,85)
DESPESAS COM VEÍCULOS	(32.818,43)	(30.367,24)
DESPESAS GERAIS	(128.577,58)	(97.513,74)
PERDAS NO RECEBIMENTO DE CRÉDITOS	(21.756,41)	0,00
ADMINISTRATIVAS	(272.602,79)	(212.919,84)
DESPESAS COM PESSOAL	(247.663,73)	(184.461,24)
PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00	(4.300,00)
VIAGENS E REPRESENTAÇÕES	0,00	(170,00)
DEPRECIações E AMORTIZAÇÕES	(329,90)	(192,45)
DESPESAS GERAIS	(19.814,30)	(20.568,28)
DESPESAS NÃO DEDUTÍVEIS	(4.794,86)	(3.227,87)
COM VEICULOS	(208,39)	(600,00)
DESPESAS GERAIS	(208,39)	(600,00)
DESPESAS TRIBUTARIAS	(99.827,65)	(9.824,87)
CONTRIBUIÇÕES IMPOSTOS E TAXAS	(99.827,65)	(9.824,87)



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 23/03/2023 Data dos Efeitos 23/03/2023

Arquivamento 20230666191 Protocolo 230666191 de 23/03/2023 NIRE 42203148988

Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 164591141461321

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

23/03/2023

fs

am

001034

RESULTADO DO EXERCICIO

Valores expressos em Reais (R\$)

	Período de 01/01/2022 a 31/12/2022	Período de 01/01/2021 a 31/12/2021
(-) OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	3.837,85	363,81
RECEITAS OPERACIONAIS DIVERSAS	3.837,85	363,81
(=) RESULTADO ANTES DOS RESULTADOS FINANCEIROS	438.439,34	348.581,34
RESULTADOS FINANCEIROS	(58.545,95)	(38.826,96)
(-) RECEITAS FINANCEIRAS	395,36	9.850,83
RECEITAS FINANCEIRAS	395,36	9.850,83
DESPESAS FINANCEIRAS	(58.941,31)	(48.677,79)
DESPESAS GERAIS	(58.941,31)	(48.677,79)
RESULTADO ANTES DOS TRIBUTOS S/LUCRO	379.893,39	309.754,38
PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	(34.748,57)	0,00
CSLL	(34.748,57)	0,00
PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA	(75.089,30)	0,00
IRPJ	(75.089,30)	0,00
(=) LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO	270.055,52	309.754,38

Assinado Digitalmente por:
MARCIO FREITAS DE ALMEIDA
829.021.609-25
Dados: 23/03/2023 10:03:14 AC CNDL RFB v3

Assinado Digitalmente por:
GUILHERME CORBELLINI 019.104.069-02
Dados: 23/03/2023 10:03:17 AC SAFEWEB RFB
v5

MARCIO FREITAS DE ALMEIDA
SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 829.021.609-25

GUILHERME CORBELLINI
CRC: 1-SC-022003/O-6 - Contador
CPF: 019.104.069-02



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 23/03/2023 Data dos Efeitos 23/03/2023

Arquivamento 20230666191 Protocolo 230666191 de 23/03/2023 NIRE 42203148988

Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 164591141461321

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

23/03/2023

fs
om

01035



DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO - 01/01/2021 a 31/12/2022

Valores expressos em Reais (R\$)

Histórico	Capital	Reservas Lucros	Outras Reservas	Total
	Capital Social	Lucros a Realizar	Adto.P/Futuro Aumento de Capital	
Saldo em 31/12/2020	10.000,00	0,00	46.000,00	1.326.222,42
	0,00	1.270.222,42	0,00	0,00
AJUSTE RELATIVO	0,00	1.068,73	0,00	1.068,73
VALOR DO RESULTADO DO EXERCÍCIO QUE SE TRANSFERE PARA PATRIMÔNIO LÍQUIDO	0,00	154.179,30	0,00	154.179,30
Saldo em 31/12/2021	10.000,00	1.425.470,45	46.000,00	1.481.470,45
	0,00	0,00	0,00	111.153,45
AJUSTE RELATIVO	0,00	(46.703,51)	0,00	(46.703,51)
VALOR DO RESULTADO DO EXERCÍCIO QUE SE TRANSFERE PARA PATRIMÔNIO LÍQUIDO	0,00	0,00	0,00	158.902,07
VALOR QUE SE TRANSFERE PARA FUTURA DISTRIBUIÇÃO AOS SÓCIOS	0,00	0,00	0,00	(270.055,52)
Saldo em 31/12/2022	10.000,00	1.378.766,94	46.000,00	1.434.766,94

Assinado Digitalmente por:
 MARCIO FREITAS DE ALMEIDA 829.021.609-25
 Dados: 23/03/2023 10:05:16 AC CNDL RFB v3

Assinado Digitalmente por:
 GUILHERME CORBELLINI 019.104.069-02
 Dados: 23/03/2023 10:05:19 AC SAFEWEB RFB v5

MARCIO FREITAS DE ALMEIDA
 SÓCIO-ADMINISTRADOR
 CPF: 829.021.609-25

GUILHERME CORBELLINI
 CRC: 1-SC-022003/O-6 - Contador
 CPF: 019.104.069-02

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
 Certifico o Registro em 23/03/2023 Data dos Feitos 23/03/2023
 Arquivamento 20230666191 Protocolo 230666191 de 23/03/2023 NIRE 42203148988
 Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA
 Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacao/Documentos/autenticacao.aspx>
 Chancecla 164591141461321
 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/03/2023 por LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

23/03/2023

om

fs

001035

ATIVIDADES OPERACIONAIS	2022	2021
(+) Lucro Líquido do Exercício	270.055,52	309.754,38
(+) Depreciações	5.130,24	2.221,38
(+/-) Variação da Conta Clientes	(51.195,57)	(105.098,16)
(+/-) Variação da Conta Outros Créditos	(28.434,97)	(180.114,42)
(+/-) Variação da Conta Outros Estoques	18.573,82	(93.847,52)
(+/-) Variação da Conta Despesas Antecipadas	(337,79)	(405,05)
(+/-) Variação de Fornecedores	(24.774,81)	247.068,47
(+/-) Variação de Obrigações Tributárias	(26.422,91)	31.130,12
(+/-) Variação de Obrigações Trabalhistas e Previdenciárias	48.581,70	15.418,31
(+/-) Variação de Outras Obrigações	5.031,95	38.008,36
(+/-) Ajustes de Ativos e Passivos Circulantes	(46.703,51)	5.397,19
(=) FLUXO DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS ===>>>	169.503,67	269.533,06

ATIVIDADES INVESTIMENTO	2022	2021
(-) Aquisição de Imobilizado	(65.108,19)	(43.006,84)
(-) Aquisição de Investimento	-	-
(=) FLUXO DAS ATIVIDADES INVESTIMENTO ===>>>	(65.108,19)	(43.006,84)

ATIVIDADES FINANCIAMENTO	2022	2021
(-) Pagamento Empréstimos e Financiamentos	(491.975,55)	(266.116,38)
(+) Recebimento de Empréstimos e Financiamentos	438.881,21	61.707,63
(-) Pagamento de Lucros e Dividendos	-	(1.986,76)
(=) FLUXO DAS ATIVIDADES FINANCIAMENTO ===>>>	(53.094,34)	(206.395,51)

AUMENTO OU DIMINUIÇÃO LÍQUIDO DE CAIXA	2022	2021
(+) FLUXO DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	169.503,67	269.533,06
(+) FLUXO DAS ATIVIDADES INVESTIMENTO	(65.108,19)	(43.006,84)
(+) FLUXO DAS ATIVIDADES FINANCIAMENTO	(53.094,34)	(206.395,51)
(=) AUMENTO LÍQUIDO DE CAIXA	51.301,14	20.130,71

MARCIO
 FREITAS DE
 ALMEIDA:82
 902160925

Assinado de forma digital por MARCIO FREITAS DE ALMEIDA:82902160925
 Dados: 2023.03.23 11:28:40 -03'00'



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
 Certifico o Registro em 23/03/2023 Data dos Efeitos 23/03/2023
 Arquivamento 20230666191 Protocolo 230666191 de 23/03/2023 NIRE 42203148988
 Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA
 Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucese.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
 Chancela 164591141461321

23/03/2023

JS

om

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

001037

01 – CONTEXTO OPERACIONAL:

MF de Almeida & Cia Ltda - EPP é uma sociedade empresária limitada, tem por objetivo social a exploração do ramos do COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS, O COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS PARA USO HUMANO, O COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, O COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR E A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS, a sociedade tem sua sede na Cidade de Lages-SC, Rua Sebastião Furtado, nº 101, Bairro Centro. Cep 88501-140, registrada na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob o NIRE nº 42203148988 em 25 de Abril de 2002 com prazo de duração indeterminado. A sociedade gira sob o nome empresarial de MF DE ALMEIDA & CIA LTDA EPP.

A sociedade adotou o regime do Luco Real no período abrangido por estas demonstrações.

02 - DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE:

Tomando-se como base a Lei 11.638/2007 e os termos da NBC TG 1000 – Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, aprovada pela Resolução do CFC nº 1.418/2012.

03 – CONTINUIDADE DOS NEGÓCIOS (NBC TG 26, ÍTEM 25):

A administração declara que não há incertezas quanto ao futuro da sociedade destacando que desejam manter a continuidade dos negócios.

04 – PRÁTICAS CONTÁBEIS:

As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas adotadas no Brasil, com observância aos princípios contábeis e as Normas Brasileiras de Contabilidade.

a) Classificação de ativos e passivos:

Os ativos e passivos são classificados como circulantes quando é provável que sua realização ou liquidação ocorra nos próximos doze meses. Caso contrário é classificado como não circulantes.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 23/03/2023 Data dos Efeitos 23/03/2023

Arquivamento 20230666191 Protocolo 230666191 de 23/03/2023 NIRE 42203148988

Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 164591141461321

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

23/03/2023

Handwritten signature/initials

Handwritten number 001038

b) Disponibilidades:

Representadas por valores disponíveis em Caixa podendo ser em dinheiro ou cheques pré-datados, bancos e aplicações de liquidez imediata.

c) Estoques:

São contabilizados pelo custo ou valor líquido de realização, o que for menor. Os estoques adquiridos são registrados pelo custo médio, incluindo os custos de armazenamento e manuseio, na medida em que tais custos são necessários para trazer os estoques na sua condição de venda nas lojas, deduzidos de acordos comerciais recebidos de fornecedores.

O valor líquido de realização é o preço de venda no curso normal dos negócios, deduzidos os custos estimados necessários para efetuar a venda, tais como: (i) tributos incidentes sobre a venda; (ii) despesas de pessoal atreladas diretamente à venda; (iii) custo da mercadoria; e (iv) demais custos necessários para trazer a mercadoria em condição de venda.

Os estoques são reduzidos ao seu valor recuperável por meio de estimativas para perdas, quebras, sucateamento, giro lento de mercadorias e estimativa de perda para mercadorias que serão vendidas com margem bruta negativa, a qual é periodicamente analisada e avaliada quanto à sua adequação.

- Saldo Final de Mercadorias para Revenda, em 2022 – R\$ 1.140.793,09

As perdas com obsolescência e quebras somaram R\$ 50.972,03.

d) Despesas do Exercício Seguinte:

Despesas pagas antecipadamente a serem apropriadas conforme forem sendo usufruídas de acordo com o regime de competência.

e) Ativo Realizável a Longo Prazo:

Direitos realizáveis após o encerramento do exercício seguinte, demonstrados aos seus valores originais, adicionados quando aplicável, pelos valores de juros e variações monetárias.

f) Investimentos:

Os investimentos são avaliados pelo custo de aquisição.

- Sicredito conta capital – R\$ 27,23.
- Participação Unicred – R\$ 22.761,47.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 23/03/2023 Data dos Efeitos 23/03/2023

Arquivamento 20230666191 Protocolo 230666191 de 23/03/2023 NIRE 42203148988

Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 164591141461321

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

23/03/2023

FS

am

001039

g) Imobilizado:

Registrado ao custo de aquisição, formação ou construção, deduzidos da depreciação. A depreciação é calculada pelo método linear baseadas na vida útil dos bens.

Contas	Taxas
Benfeitorias em Imóveis de Terceiros	4%
Equipamentos para Processamento de Dados instalações	20%
Máquinas e Equipamentos	10%
Móveis e Utensílios	10%
Veículos	25%

Composição do Imobilizado

Conta	Saldo Inicial	Adições	Baixas	Saldo Final
Benfeitorias em imóveis e terrenos	30.099,90			30.099,90
Equipamentos para processamento de dados	19.877,62	30,00		19.907,62
Instalações	2.784,00			2.784,00
Maquinas, aparelhos, e equipamentos	22.978,48	51.892,95		74.871,43
Móveis e utensílios	55.140,77	40,34		55.181,11
Veículos	199.948,65			199.948,65

Imobilizado em andamento:

Conta	Saldo Inicial	Adições	Baixas	Saldo Final
Construções em andamento	250.180,52			250.180,52
Consórcio de Bens	31.690,48	13.144,90		44.835,38

h) Contas do Passivo:

As obrigações do Passivo estão registradas pelos seus valores originais acrescidos quando aplicável dos correspondentes encargos e variações monetárias incorridas. Obrigações com encargo financeiro pré-fixados estão registrados a valor futuro, retificadas por conta de despesa a apropriar.



fs
om

i) Empréstimos:

Instituição Financeira	Contrato N°	Parcelas Restantes
Coop. Créd. Altos da Serra	C125316077	31
Coop. Créd. Altos da Serra	C025309192	5
Coop. Créd. Altos da Serra	C025311049	6
Coop. Créd. Altos da Serra	C025315826	8
Coop. Créd. Altos da Serra	C025315583	10
Coop. Créd. Altos da Serra	C125326889	112
Coop. Créd. Altos da Serra	C225334336	45
Caixa Econômica Federal	965708	9

j) Consórcio:

Instituição	Contrato N°	Parcelas Restantes
Porto Seguro – Segmento Bens Imóveis	1000060474	145

k) Patrimônio Líquido:

Não houve provisão de contingenciamento no período abrangido por esta demonstração.

l) Capital:

Conforme Alteração Contratual N 005 registrada em 07 de julho de 2011 pela Junta Comercial Sob N° 20112034586, não existindo evento subsequente o Capital Social é de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), dividido em 10.000 (dez mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, inteiramente integralizado em moeda corrente do País, no ato da assinatura do Contrato Social e distribuído entre sócios da maneira seguinte:

Sócios	Quotas	%	Valor em R\$
Marcio Freitas de Almeida	9.800	98	R\$ 9.800,00
Neusa Teresinha Freitas de Almeida	200	2	R\$ 200,00

m) Apuração do Resultado:

Os resultados das operações são apurados em conformidade com o regime contábil de competência dos exercícios.



n) Ativos e Passivos Contingentes (NBC TG 25):

Não há Ativos ou passivos contingentes a serem divulgados.

Lages (SC), 31 de dezembro de 2022.

Reconhecemos a exatidão da presente demonstração.

Marcio Freitas de Almeida
Sócio-Administrador
CPF: 829.021.609-25

Guilherme Corbellini
Contador
CRC/SC 22003/o-6



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 23/03/2023 Data dos Efeitos 23/03/2023

Arquivamento 20230666191 Protocolo 230666191 de 23/03/2023 NIRE 42203148988

Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 164591141461321

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

23/03/2023

fs
om

001042

LIQUIDEZ CORRENTE:

Ativo Circulante / Passivo Circulante
= 2.352.552,81 / 1.462.286,07
Liquidez Corrente = 1,61

LIQUIDEZ SECA:

(Ativo Circulante – Estoques) / Passivo Circulante
= (2.352.552,81 – 1.140.793,09) / 1.462.286,07
Liquidez Seca = 0,83

LIQUIDEZ IMEDIATA:

Disponível / Passivo Circulante
= 158.203,74 / 1.462.286,07
Liquidez Imediata = 0,11

LIQUIDEZ GERAL:

(Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo) / (Passivo Circulante +
Passivo Não Circulante)
= (2.352.552,81 + 703.750,68) / (1.462.286,07 + 159.250,48)
Liquidez Geral = 1,88

MARCIO
FREITAS DE
ALMEIDA:829
02160925

Assinado de forma
digital por MARCIO
FREITAS DE
ALMEIDA:82902160925
Dados: 2023.03.23
13:01:35 -03'00'

Marcio Freitas de Almeida
Sócio-Administrador
CPF: 829.021.609-25

GUILHERME
CORBELLINI
:019104069
02

Assinado de forma
digital por
GUILHERME
CORBELLINI:019104
06902
Dados: 2023.03.23
13:05:41 -03'00'

Guilherme Corbellini
Contador
CRC/SC 22003/o-6



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 23/03/2023 Data dos Efeitos 23/03/2023
Arquivamento 20230666191 Protocolo 230666191 de 23/03/2023 NIRE 42203148988
Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 164591141461321

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

23/03/2023

om

df

001043

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

TERMO DE ENCERRAMENTO

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstração do Resultado do Exercício, levantada a partir dos documentos fornecidos pela empresa e em conformidade com as Normas Brasileiras de Contabilidade.

Nome da Empresa : MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Endereço : Rua SEBASTIÃO FURTADO, 101

Complemento :

Cidade : Lages

CEP : 88.501-140

Bairro : CENTRO

Estado : SC

Registrado na Junta Comercial ..: 4220314898-8

Data do Registro : 25/04/2002

Inscrição Estadual : 254.377.270

Inscrição Municipal : 00000000

CNPJ : 05.021.932/0001-34

MARCIO
FREITAS DE
ALMEIDA:8290
2160925

Assinado de forma
digital por MARCIO
FREITAS DE
ALMEIDA:82902160925
Dados: 2023.03.23
14:19:09 -03'00'

MARCIO FREITAS DE ALMEIDA
Sócio-Administrador
CPF: 829.021.609-25

Lages (SC), 31 de dezembro de 2022

GUILHERME
CORBELLINI
:019104069
02

Assinado de forma
digital por
GUILHERME
CORBELLINI:0191040
6902
Dados: 2023.03.23
14:19:44 -03'00'

GUILHERME CORBELLINI
CRC: 1-SC-022003/O-6 - Contador
CPF: 019.104.069-02



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 23/03/2023 Data dos Efeitos 23/03/2023

Arquivamento 20230666191 Protocolo 230666191 de 23/03/2023 NIRE 42203148988

Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 164591141461321

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

23/03/2023

bs
am

001044



230666191

TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	MF DE ALMEIDA & CIA LTDA
PROTOCOLO	230666191 - 23/03/2023
ATO	223 - BALANCO
EVENTO	223 - BALANCO

MATRIZ

NIRE 42203148988
CNPJ 05.021.932/0001-34
CERTIFICO O REGISTRO EM 23/03/2023
SOB N: 20230666191

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 01910406902 - GUILHERME CORBELLINI - Assinado em 23/03/2023 às 14:54:33
Cpf: 82902160925 - MARCIO FREITAS DE ALMEIDA - Assinado em 23/03/2023 às 14:53:52



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 23/03/2023 Data dos Efeitos 23/03/2023

Arquivamento 20230666191 Protocolo 230666191 de 23/03/2023 NIRE 42203148988

Nome da empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 164591141461321

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/03/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

23/03/2023

fs

om

001045



ANEXO III

ANÁLISE ECONÔMICO – FINANCEIRA

A empresa MF DE ALMEIDA & CIA LTDA – EPP, inscrita no CNPJ sob nº 05.021.932/0001-34, com sede na Rua Sebastião Furtado, 101, Centro - CEP: 88501-140 - Lages/SC, por seu Representante Legal infra-assinado MÁRCIO FREITAS DE ALMEIDA, na forma abaixo discriminada, apresenta a sua situação financeira a ser aferida por meio dos índices de liquidez corrente – LC, liquidez geral – LG e solvência geral – SG. Conforme apresentado na folha 15 do documento anexado folha 15.

LC= $\frac{1.810.761,30}{698.6769,70} = 2,59$

LG= $\frac{1.810.761,30+602.987,27}{698.769,70+388.756,45} = 2,21$

SG = $\frac{2.413.748,57}{698.769,70+388.756,45} = 2,21$

Os índices calculados, obrigatoriamente, acompanharão as demonstrações contábeis, sendo consideradas habilitadas as empresas que apresentarem os seguintes resultados:

Liquidez corrente	índice maior ou igual a 1,00
Liquidez geral	índice maior ou igual a 1,00
Solvência geral	índice maior ou igual a 1,00

Lages, 26 de março de 2021.

MARCIO
 FREITAS DE
 ALMEIDA:829
 02160925

Assinado de forma digital por MARCIO FREITAS DE ALMEIDA:82902160925
 Dados: 2021.03.26 14:49:38 -03'00'

MF DE ALMEIDA & CIA LTDA EPP
 N/P Márcio Freitas de Almeida
 Sócio Administrador
 RG: 2.709.267-4 - CPF: 829.021.609-25

GUILHERME
 CORBELLINI:
 0191040690
 2

Assinado de forma digital por GUILHERME CORBELLINI:01910406902
 Dados: 2021.03.26 14:40:53 -03'00'

GUILHERME CORBELLINI
 Contador. CRC/SC 022003-O/6

fs
om

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/55932603212124804679>



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 55932603212124804679-1
 Data: 26/03/2021 14:52:57
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66
 Selo Digital Tipo Normal C: ALH92276-W3H4;



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

Váber Azevedo de M. Cavalcanti
 Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em sexta-feira, 26 de março de 2021 14:56:26 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

001046

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/03/2021 15:23:27 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MF DE ALMEIDA E CIA LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 55932603212124804679-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb118a95d7754b54387057a4cdc98f8163bd955618e58991c877b386dd84616f970a58a47c6fbd1660e38ea749de65f0e5133aa1d673894d5a05b9d83809b9dbe



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



fs
om

001047



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DE SANTA CATARINA – CREA-SC

CERTIDÃO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

1. EMPRESA

Razão social: Mf De Almeida E Cia Ltda
Número de registro: 088022-3
Tipo de registro: Registro Matriz

Data de aprovação: 29/08/2008
CNPJ: 05.021.932/0001-34

Endereço de contrato:

Rua Sebastiao Furtado, 101, -
CEP: 88501-140
Telefone: (49) 3223-8303

Cidade: Lages

Bairro: Centro
Estado: SC

2. CONTRATO SOCIAL

Número da alteração contratual: 4

Data da certificação: 03/01/2007

Capital social atual: R\$10.000,00 - (dez mil reais)

Objeto social aprovado junto ao CREA-SC:

Comercio atacadista e varejista de distribuicao de produtos medicos eodontologicos, bem como a prestacao de servicos de manutencao em equipamentos medicos e odontologicos.

3. FILIAIS

Empresa sem filiais cadastradas.

4. RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

Registro: 089386-3

RNP: 2606302109

Nome: Henry Rossi De Almeida

Pedido para anotação: 28/08/2008

Data de validade: Indeterminada

Título: Título

Engenheiro Mecânico

Atribuições do profissional:

Da resolucao 139, de 16 de marco de 1964, do confea

Vínculo técnico aprovado em: 29/08/2008

Órgão: Não Informado

Filial: Não consta

5. QUADRO TÉCNICO

Empresa sem quadro técnico

6. CERTIDÃO

Certificamos que a pessoa jurídica acima citada, encontra-se devidamente registrada junto a este Conselho Regional, nos termos da Lei Federal nº 5.194, de 24 de dezembro de 1966.

Certificamos, mais, que esta certidão não concede a firma o direito de executar quaisquer serviços técnicos sem a participação real, direta e efetiva dos encarregados técnicos acima citados, dentro das respectivas atribuições.

Este documento perderá a validade, caso ocorra qualquer modificação posterior dos elementos cadastrais nele contido e desde que não represente a situação correta ou atualizada do registro ou visto.

Emitida em 09/01/2024 10:02:17, válida até 31/03/2024.



Rod. Admar Gonzaga, 2125 - Itacorubi, Florianópolis, SC 88034-001
(48) 3331.2000 - falecom@crea-sc.org.br - www.crea-sc.org.br
A autenticidade do documento pode ser verificada no site
<https://sicweb.crea-sc.org.br/autenticidade/> mediante o preenchimento do
Token: 1adca94b-9b3c-4d99-99d6-d526abd48b36

fs
om

001000

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MF DE ALMEIDA & CIA LTDA ME

CNPJ

05.021.932/0001-34

Nome Fantasia

SUPRIDENTAL

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

R SEBASTIAO FURTADO 101 - centro CEP: 88.501-140

Cidade/UF

LAGES/SC

Responsável Técnico

FLAVIA FRANCALACCI DE ALMEIDA

Responsável Legal

MARCIO FREITAS DE ALMEIDA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

3.05458-1

Data do Cadastro

01/07/2013

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.252672/2013-54**Cadastro**

3 - Saneantes

Atividades / Classes**Armazenar**

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Voltar

om

fs

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MF DE ALMEIDA & CIA LTDA ME

CNPJ

05.021.932/0001-34

Nome Fantasia

SUPRIDENTAL

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

R SEBASTIAO FURTADO 101 - centro CEP: 88.501-140

Cidade/UF

LAGES/SC

Responsável Técnico

FLAVIA FRANCALACCI DE ALMEIDA

Responsável Legal

MARCIO FREITAS DE ALMEIDA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.05286-7 (G19497246831)

Data do Cadastro

01/06/2009

Situação

Ativa

Nº do Processo25024.001188/2006-78**Cadastro**8 - Produtos para Saúde
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar

fs
am

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MF DE ALMEIDA & CIA LTDA ME

CNPJ

05.021.932/0001-34

Nome Fantasia

SUPRIDENTAL

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

R SEBASTIAO FURTADO 101 - centro CEP: 88.501-140

Cidade/UF

LAGES/SC

Responsável Técnico

FLAVIA FRANCALACCI DE ALMEIDA

Responsável Legal

MARCIO FREITAS DE ALMEIDA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.07206-6

Data do Cadastro

14/04/2014

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.423030/2012-02**Cadastro**

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

fs
om

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MF DE ALMEIDA & CIA LTDA ME

CNPJ

05.021.932/0001-34

Nome Fantasia

SUPRIDENTAL

Endereço na Internet**SAC****Endereço Completo**

R SEBASTIAO FURTADO 101 - centro CEP: 88.501-140

Cidade/UF

LAGES/SC

Responsável Técnico

FLAVIA FRANCALACCI DE ALMEIDA

Responsável Legal

MARCIO FREITAS DE ALMEIDA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

2.08003-9

Data do Cadastro

20/04/2015

Situação

Ativa

Nº do Processo25351.201236/2015-24**Cadastro**

2 - Cosmético

Atividades / Classes**Armazenar**

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Distribuir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Expedir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Om
fs

Voltar

om
fs



CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE PESSOA JURÍDICA CRO/SC N. 00113/2024.

CERTIFICO E DOU FÉ, que a pessoa jurídica **MF DE ALMEIDA & CIA LTDA** inscrita no CNPJ **05.021.932/0001-34**, encontra-se inscrita junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SANTA CATARINA, sob número **SC-ECIPO-4** no livro **AZ1**, folha **5** desde **22/11/2006**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.324 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste Órgão.

Consta como Responsável Técnico pela referida empresa o(a)

Nome	Registro	CPF
FLAVIA FRANCALACCI DE ALMEIDA	6874	254.191.038-00

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Florianópolis, 09 de janeiro de 2024.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **08/02/2024**

**Responsável Empresa
Serviços On-line**



Chave de autenticidade: **f8ec7d2f-1341-49d9-a7cf-cb856e8a7d71**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
<https://cro-sc.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

Rua Duarte Schutel, 351 | Centro | Florianópolis | SC | CEP 88015-640 | Tel.: 48 3222-4185 | Fax: 48 3222-2111

Delegacia de Blumenau
Rua República, 233 - sala 8
Ed. Germania Office
Blumenau - SC
Fone (47) 3637-2583
e-mail: d Blumenau@crosc.org.br

Delegacia de Chapecó
R. Castelo Vargas, 320 - N
Sala 21 Ed. Central Park
Chapecó - CEP 89801-000
Chapecó - SC
Fone (49) 3323-0301
e-mail: dchapeco@crosc.org.br

Delegacia de Criciúma
Rua Col. Pedro Bressler, 190
Sala 107 - Centro - CEP 89301-200
Criciúma - SC
Fone (48) 3433-6893
e-mail: dcriciuma@crosc.org.br

Delegacia de Joinville
Av. Justino Kubitschka, 410
Sala 10106 - Centro - CEP 89201-100
Joinville - SC
Fone (47) 3422-0622
e-mail: djoinville@crosc.org.br

Delegacia de Lages
Rua João de Castro, 68
Sala 606 - Centro - CEP 89501-160
Lages - SC
Fone (49) 3224-3200
e-mail: dlages@crosc.org.br

www.crosc.org.br

crosc@crosc.org.br

fs

om

001057



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

Consulta realizada em: 09/01/2024 09:43:38

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **MF DE ALMEIDA & CIA. LTDA**
CNPJ: **05.021.932/0001-34**

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

am
fs

01058

Informações Gerais

A prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional para quaisquer fins é efetuada mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive os créditos tributários relativos às contribuições sociais previstas nas alíneas "a", "b" e "c" do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991, às contribuições instituídas a título de substituição, e às contribuições devidas, por lei, a terceiros.

A certidão somente é emitida para o contribuinte devidamente inscrito no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) ou no Cadastro Nacional de Pessoas Física (CPF). Para a pessoa jurídica, a certidão é emitida no CNPJ do estabelecimento matriz, tendo validade para todos os demais estabelecimentos. Para o produtor rural pessoa física e para o segurado especial que possuir matrícula atribuída pela RFB e não estiver inscrito no CNPJ, a certidão é emitida no CPF do contribuinte.

Extinção da Certidão Conjunta PGFN/RFB e da Certidão Específica Previdenciária

Até 02 de novembro de 2014, a prova regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional era feita por meio da Certidão Específica, relativa às contribuições previdenciárias, inscritas ou não em Dívida Ativa da União - DAU, emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e da Certidão Conjunta PGFN/RFB, relativa aos demais tributos administrados pela RFB e inscrições em DAU administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), emitida conjuntamente pela RFB e PGFN.

om

fs 1

001059

O contribuinte que possuir a Certidão Específica Previdenciária e a Certidão Conjunta PGFN/RFB, dentro do período de validade nelas indicados, poderá apresentá-las conjuntamente. Entretanto, se tiver apenas uma das certidões ainda no prazo de validade, terá que emitir a certidão que entrou em vigência em 03 de novembro de 2014 e abrange todos os créditos tributários federais administrados pela RFB e PGFN.

Certidão Negativa de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CND)

Está disponível neste site a Certidão Negativa de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CND), que somente será emitida quando for verificada a regularidade fiscal do contribuinte quanto aos créditos tributários federais administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB e quanto à Dívida Ativa da União administrada pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional - PGFN, inclusive as contribuições previdenciárias .

A regularidade fiscal, caracteriza-se pela não existência de pendências relativas a débitos, a dados cadastrais e à apresentação de declarações.

(<http://www.receita.fazenda.gov.br/GuiaContribuinte/CN.htm>)

Om
fs 2

001060

ADVERTÊNCIA

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União



Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA – RDC Nº 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação – BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme *caput*, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

“Art. 4º

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o *caput* deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA”. (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

“Art. 24

om

fs

001061

§1º O Certificado descreverá para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.

§2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº. 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 13, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 62.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

Saúde Legis - Sistema de Legislação da Saúde

§

om

001062

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



PROIBIDO PLASTIFICAR

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.709.267 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/JUN/2018

NOME MÁRCIO FREITAS DE ALMEIDA

FILIAÇÃO JOÃO CLAUDIONOR DE ALMEIDA
NEUSA TERESINHA FREITAS DE ALMEIDA

NACIONALIDADE LAGES SC DATA DE NASCIMENTO 20/03/1972

DOC. ORIGEM CERT. CAS. 21562 LV B/38 FL 59
CART. RAMOS - LAGES SC

CPF 829.021.609-25

JOÃO MÁRCIO LOPES
Perito Criminal
Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 28/08/83

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-0
R. Presidente Antônio Carlos, 1145 - Lacerdópolis - 88080-000 - Fone: (51) 3244-0000

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 5º inc. XIII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 55931607181600060904-1; Data: 16/07/2018 16:08:28

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD80825-L44N
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Título: Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

01063

om ff

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA
COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/07/2018 08:15:33 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **MF DE ALMEIDA E CIA LTDA - ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1030605

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/07/2019 16:13:29 (hora local)**.

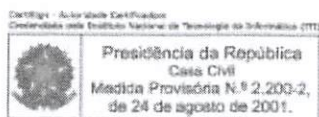
¹**Código de Autenticação Digital:** 55931607181600060904-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8043b96276982e2423ecf5289d53939d87b2575a366f1341373c2ea14a5a33125133aa1d673894d5a05b9d83809b9dbe19ab3f604d10bee2c2dc0170357e60d8





Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: 05.021.932/0001-34
Razão Social: MF DE ALMEIDA & CIA. LTDA

Atividade Econômica Principal:

4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

Endereço:

RUA SEBASTIAO FURTADO, 101 - CENTRO - Lages / Santa Catarina

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço www.comprasgovernamentais.gov.br.
Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.

Emitido em: 24/11/2023 15:08

Om

fs

1 de 1
001065

Op



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA



ATESTADO DE FUNCIONAMENTO



Em conformidade com a Lei 16.157/13, Decreto Estadual 1908/22 e com o Artigo 44, caput, inciso III da Instrução Normativa Nº 1 - Parte 1 - PROCESSOS GERAIS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO, do CBMSC, atestamos que o imóvel abaixo qualificado atende aos requisitos das Normas de Segurança Contra Incêndio e Pânico (NSCI).

VALIDADE: 01/03/2024

1. IDENTIFICAÇÃO DO TERRENO / EDIFICAÇÃO							
Registro de Endereço (RE): RE8183000719A							
Nome da Edificação: MARCIO FREITAS DE ALMEIDA							
Nome Fantasia: MARCIO FREITAS DE ALMEIDA							
Logradouro público: Rua Sebastião Furtado						Nº: 101	
Bairro: CENTRO			Município: LAGES/SC			CEP: 88501-140	
Complemento:				LAT/LONG: (-27.819638461067,-50.330948991665)			
Referência:				Arquivo:			
Blocos Homologados CBMSC: 1				Blocos Cadastrados CBMSC: 2			
2. DADOS DA SOLICITAÇÃO							
Protocolo: F8183013557A			Característica de: Baixa Complexidade RPCI			Nº de Blocos: 1	
Área total da solicitação: 445,90 (m²)							
Data da Solicitação: 07/02/2023			Quantidade de anexos: 1				
3.1. DETALHES POR BLOCO							
3.1.1. BLOCO ÚNICO							
Área da solicitação: 445,90 (m2)				Área aprovada: 445,90 (m2)			
Nº de pavimentos: 2		Altura: --		Área do pavimento Tipo: --		Área desconsiderada: 0,00 (m2)	
Complexidade: Baixa Complexidade RPCI			Carga de incêndio: Baixa			Situação: --	
Tipo da Edificação: --			Tipo de Escada: --			Quantidade de Glp: --	
OCUPAÇÕES							
NR	Ocupação	Destinação	Altura da ocupação (m)	Lotação	Área (m²)	Área Comum (m²)	Área Solicitada (m²)
1	C-1 [Comercial] Comércio com baixa carga de incêndio	artigos hospitalares	0,00	0,00	445,90	445,90	445,90
4. DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE							
Razão Social: MF DE ALMEIDA & CIA LTDA							
Nome Fantasia: SUPRIDENTAL							
CPF/CNPJ: 05.021.932/0001-34							
5. RESPONSÁVEIS PELA EMPRESA SOLICITANTE							
NR	Nome Completo						
	Nenhum responsável pela empresa encontrado.						
6. RESULTADO DA SOLICITAÇÃO							
Resultado : DEFERIDO							

fs om

001067

Observações:

Quartel de LAGES/SC, 02/03/2023

Assinatura Eletrônica

Sistema e-SCI - Liberação Automática

NOME

LAGES/SC, 02/03/2023

LOCAL E DATA

Autenticidade e-SCI: 35ec018be2f4870bd7d9e748f2e2b57c0fbf5ac6

fs om



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES

Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

2023

Concedido à

MF DE ALMEIDA & CIA. LTDA. - EPP CNPJ: 05.021.932/0001-34

Para estabelecer na

Rua SEBASTIAO FURTADO, 101 - Bairro CENTRO - CEP: 88501140

Atividade

4619200 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado

Serviço de tratamento de madeira realizado sob contrato

Serviços de lavagem, lubrificação e polimento de veículos automotores

Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente

Obras de urbanização ruas, praças e calçadas

Comércio atacadista de produtos odontológicos

C.M.C. Nr.	CNPJ/CPF	Cód. Atividade	Validade	Data de Emissão	Data de Abertura	Horário Permitido
20379	05.021.932/0001-34	4619200	28/02/2024	02/02/2023	05/06/2002	08:00 às 22:00

IMPORTANTE!

- O Alvará somente terá validade se apresentado em conjunto com o Alvará Sanitário e o atestado de vistoria do corpo de bombeiros. (Salvo Alvarás com endereços para correspondências)

Senhor(a) Empreendedor(a),

Cordiais saudações,

Agradecemos sua confiança ao investir em nosso Município, assim como desejamos o seu sucesso e a concretização dos seus planos de progresso e prosperidade. Permitam-nos lembrá-lo de algumas ORIENTAÇÕES a serem cumpridas:

- O Alvará de Localização e Funcionamento é o documento que licencia o funcionamento do Estabelecimento, por isso ele deverá ser fixado em lugar visível aos seus clientes, podendo ser cassado a qualquer tempo, desde que passem a inexistir quaisquer das condições que legitimaram a sua concessão, ou quando o responsável pelo estabelecimento, mesmo após a aplicação das penalidades cabíveis, não cumprir as intimações expedidas pela Prefeitura. (Parágrafo 5, art. 38, Lei n 721/83 - CTM). Não se esqueça de observar o prazo de validade;
- O pagamento da Taxa de Fiscalização, de Localização e Funcionamento (TFLF) é anual e obrigatória, a não ser nos casos de isenção previstos na Legislação Municipal. A guia para pagamento pode ser retirada diretamente no site www.lages.sc.gov.br ou <http://fiscalizacao.lages.sc.gov.br/servicos.php>. Em caso de dúvida, consulte o nosso setor de atendimento;
- Cálculo para Taxa de Fiscalização, Localização e Funcionamento, de acordo com os custos da prestação de serviços, conforme Lei Complementar N° 564/2019 Incidência Artigo 39 da Lei 721/83 e alterado conforme Artigo 9 da Lei 1740/91.
- Qualquer alteração da razão social(nome) da empresa, de suas atividades ou endereço deverá ser comunicado à Diretoria de Fiscalização Tributária para que seja efetuada a alteração do cadastro municipal;
- Da mesma forma, havendo a suspensão ou encerramento das atividades, a Diretoria de Fiscalização Tributária deverá ser informada para que sejam efetuados os procedimentos de baixa do Cadastro Municipal de Contribuintes, evitando assim o lançamento de tributos.
- Lembramos também que a Nota Fiscal Eletrônica deve sempre ser emitida na prestação de serviço, assim como, as declarações no Livro Eletrônico devem ser realizadas mensalmente. A falta de emissão da Nota Fiscal e/ou envio das declarações do Livro Eletrônico são passíveis de multa conforme Lei Complementar 201/2003.

Cumprindo essas simples orientações você está de acordo com a legislação municipal e evitará incômodos resultantes de ações fiscais que poderão resultar em autuações e penalidades.

A Diretoria de Fiscalização Tributária
Rua Presidente Nereu Ramos, 73 Centro - Ed. Centenário
Telefone: 3019-7466

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Válido somente com a autenticação mecânica

CECH9142145762360162812 076223 ** ***.661,75
30 - Deb. C/P 646498 MF DE ALMEIDA E C

001069



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES
ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ SANITÁRIO

CMC / CAD VISA

20379 / 6521 - A

RAZÃO SOCIAL

MF DE ALMEIDA & CIA. LTDA. - EPP

ATIVIDADE

COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAÚDE (PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS), MEDICAMENTOS NÃO CONTROLADOS, COSMÉTICOS, PERFUMES, PRODUTOS DE HIGIENE

ENDEREÇO

SEBASTIÃO FURTADO

Nº

101

BAIRRO

CENTRO

CNPJ


05.021.932/0001-34

COMPLEMENTO

PROPRIETÁRIO / RESPONSÁVEL

FLAVIA FRANCALACCI DE ALMEIDA

AUTORIDADE DE SAÚDE


Karen Christine Azeredo
Gerente de Vigilância Sanitária
Matrícula nº 1854004

VALIDADE

24/02/2024

O Estabelecimento acima citado está autorizado a funcionar, conf. Lei Municipal n.º 379/2011 e seus Regulamentos

fs

om
001070

o



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES
ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ SANITÁRIO

CMC / CAD VISA

20379 / 6521 - A

RAZÃO SOCIAL

MF DE ALMEIDA & CIA. LTDA. - ÉPP

ATIVIDADE

COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAÚDE (PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS),
MEDICAMENTOS NÃO CONTROLADOS, COSMÉTICOS, PERFUMES, PRODUTOS DE HIGIENE E
SANEANTES/DOMISSANITÁRIOS

ENDEREÇO

SEBASTIÃO FURTADO

Nº

101

BAIRRO

Centro

CNPJ

05.021.932/0001-34

COMPLEMENTO

PROPRIETÁRIO / RESPONSÁVEL

RICARDO ANTONOW JUNIOR

AUTORIDADE DE SAÚDE

Karen Christine Azevedo
Gerente de Vigilância Sanitária
Matrícula nº 1854001

DATA DE EMISSÃO

VALIDADE

25/02/2023

O Estabelecimento acima citado está autorizado a funcionar, conf. Lei Municipal n.º 379/2011 e seus Regulamentos

MF DE
ALMEIDA E CIA
LTDA:0502193
2000134

Assinado de forma
digital por MF DE
ALMEIDA E CIA
LTDA:05021932000134
Dados: 2022.03.07
18:00:11 -03'00'

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/55930803229545514347>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 55930803229545514347-1
Data: 08/03/2022 10:13:06
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: AMR58898-MJ6O;



CNJ: 06.870-0

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

Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Venancio Luiz Gomes Fernandes, em terça-feira, 8 de março de 2022 10:13:51 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provedor nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

001071

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/03/2022 10:58:24 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MF DE ALMEIDA E CIA LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

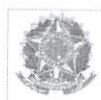
¹**Código de Autenticação Digital:** 55930803229545514347-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

U=U05b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b61fcb4d6dbc8588c2bc5f49506f7cd4ecae48334b6bd5f3beabc36c803fdc72d0076f7cf6918d9e2e3ff3c178f31fd415133aa1d673894d5a05b9d83809b9dbe



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



001072



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES

Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

2022

Concedido à

MF DE ALMEIDA & CIA. LTDA. - EPP CNPJ: 05.021.932/0001-34

Para estabelecer na

Rua SEBASTIAO FURTADO, 101 - Bairro Centro - CEP: 88501140

Atividade

4619200 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado

Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente

Comércio atacadista de produtos odontológicos

Obras de urbanização ruas, praças e calçadas

Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

Serviços de lavagem, lubrificação e polimento de veículos automotores

Serviço de tratamento de madeira realizado sob contrato

C.M.C. Nr.	CNPJ/CPF	Cód. Atividade	Validade	Data de Emissão	Data de Abertura	Horário Permitido
20379	05.021.932/0001-34	4619200	28/02/2023	17/02/2022	05/06/2002	08:00 às 22:00

IMPORTANTE!

- O Alvará somente terá validade se apresentado em conjunto com o Alvará Sanitário e o atestado de vistoria do corpo de bombeiros. (Salvo Alvarás com endereços para correspondências)

Senhor(a) Empreendedor(a),

Cordiais saudações,

Agradecemos sua confiança ao investir em nosso Município, assim como desejamos o seu sucesso e a concretização dos seus planos de progresso e prosperidade. Permiti-nos lembrá-lo de algumas ORIENTAÇÕES a serem cumpridas:

- O Alvará de Localização e Funcionamento é o documento que licencia o funcionamento do Estabelecimento, por isso ele deverá ser fixado em lugar visível aos seus clientes, podendo ser cassado a qualquer tempo, desde que passem a inexistir quaisquer das condições que legitimaram a sua concessão, ou quando o responsável pelo estabelecimento, mesmo após a aplicação das penalidades cabíveis, não cumprir as intimações expedidas pela Prefeitura. (Parágrafo 5, art. 39, Lei n 721/83 - CTM). Não se esqueça de observar o prazo de validade;
 - O pagamento da Taxa de Fiscalização, de Localização e Funcionamento (TFLF) é anual e obrigatória, a não ser nos casos de isenção previstos na Legislação Municipal. A guia para pagamento pode ser retirada diretamente no site www.lages.sc.gov.br ou <http://fiscalizacao.lages.sc.gov.br/servicos.php>. Em caso de dúvida, consulte o nosso setor de atendimento;
 - Cálculo para Taxa de Fiscalização, Localização e Funcionamento, de acordo com os custos da prestação de serviços, conforme Lei Complementar Nº 564/2019 incidência Artigo 39 da Lei 721/83 e alterado conforme Artigo 9 da Lei 1740/91.
 - Qualquer alteração da razão social(nome) da empresa, de suas atividades ou endereço deverá ser comunicado à Diretoria de Fiscalização Tributária para que seja efetuada a alteração do cadastro municipal;
 - Da mesma forma, havendo a suspensão ou encerramento das atividades, a Diretoria de Fiscalização Tributária deverá ser informada para que sejam efetuados os procedimentos de baixa do Cadastro Municipal de Contribuintes, evitando assim o lançamento de tributos.
 - Lembramos também que a Nota Fiscal Eletrônica deve sempre ser emitida na prestação de serviço, assim como, as declarações no Livro Eletrônico devem ser realizadas mensalmente. A falta de emissão da Nota Fiscal e/ou envio das declarações do Livro Eletrônico são passíveis de multa conforme Lei Complementar 201/2003.
- Cumprindo essas simples orientações você está de acordo com a legislação municipal e evitará incômodos resultantes de ações fiscais que poderão resultar em autuações e penalidades.

A Diretoria de Fiscalização Tributária

MF DE ALMEIDA E CIA
LTDA:05021932000134

Assinado de forma digital por MF
DE ALMEIDA E CIA
LTDA:05021932000134
Dados: 2022.03.07 18:03:46 -03'00'

Handwritten initials: *fs*, *Am*

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/55930803221603442944>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 55930803221603442944-1
Data: 08/03/2022 10:24:24
Valor Total do Ato: R\$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: AMR58904-RQGC;



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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular



001073

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Venancio Luiz Gomes Fernandes, em terça-feira, 8 de março de 2022 10:25:56 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/03/2022 10:58:53 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MF DE ALMEIDA E CIA LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

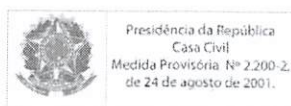
¹**Código de Autenticação Digital:** 55930803221603442944-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

05b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b61fcb4d6dbc8588c2bc5f49506f7cd4e72c2d5844fbcdec7c3334a32e9585b0ac6ef51158422d67eeb974b5ab56698e55133aa1d673894d5a05b9d83809b9d8e



f

om

001074

f



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA



ATESTADO DE EDIFICAÇÃO EM REGULARIZAÇÃO

Com fundamento nos incisos II, III e IV do artigo 108 da Constituição do Estado de Santa Catarina (E.C. 033/2003), na Lei Estadual nº 16.157 de 07/11/2013 e no Decreto Executivo Estadual nº 1.957 de 20/12/2013, atestamos que a edificação abaixo qualificada atende aos padrões mínimos de segurança contra incêndio. Estando apta a ser habitada a partir de: 29/03/2022.

VALIDADE: 28/03/2023

1. IDENTIFICAÇÃO DO TERRENO / EDIFICAÇÃO					
Registro da Endereço (RE): RE8183000719A					
Nome da Edificação: MARCIO FREITAS DE ALMEIDA					
Nome Fantasia: MARCIO FREITAS DE ALMEIDA					
Logradouro público: Rua Sebastião Furtado				Nº: 101	
Bairro: CENTRO		Município: LAGES/SC		CEP: 88501-140	
Complemento:			LAT/LONG: (-27.819638461067,-50.330948991665)		
Referência:			Arquivo:		
Blocos Homologados CBMSC: 1			Blocos Cadastrados CBMSC: 2		
2. DADOS DA SOLICITAÇÃO					
Protocolo: F8183005899A		Característica de: Baixa Complexidade RPCI-RT		Nº de Blocos: 1	
Área total da solicitação: 445,90 (m²)					
Data da Solicitação: 25/02/2022		Quantidade de anexos: 1			
3.1. DETALHES POR BLOCO					
3.1.1. BLOCO ÚNICO					
Área da solicitação: 445,90 (m2)			Área aprovada: 445,90 (m2)		
Nº de pavimentos: 2		Altura: --		Área do pavimento Tipo: --	
Complexidade: Baixa Complexidade RPCI-RT		Carga de incêndio: Baixa - 300,00 (MJ/m2)		Situação: --	
Tipo da Edificação: --		Tipo de Escada: --		Quantidade de Glp: --	
OCUPAÇÕES					
NR	Ocupação	Destinação	Área	Área Comum	Área Solicitada
1	C-1 [Comercial] Comércio com baixa carga de incêndio	artigos hospitalares	445,90 (m²)	445,90 (m²)	445,90 (m²)
4. DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE					
Razão Social: MF DE ALMEIDA & CIA LTDA			Nome Fantasia: SUPRIDENTAL		
CPF/CNPJ: 05.021.932/0001-34					
5. RESPONSÁVEIS PELA EMPRESA SOLICITANTE					
NR	Nome Completo				
1	MF DE ALMEIDA & CIA LTDA				
6. RESULTADO DA SOLICITAÇÃO					
Resultado : DEFERIDO					
Observações:					

fs om

Assinatura Eletrônica

Sistema e-SCI - Liberação Automática

NOME

LAGES/SC, 29/03/2022

LOCAL E DATA

Autenticidade e-SCI: 43fdc3647c8674a8b5995862b041d7ba9e20539f

fs

om

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME**, estabelecida na Rua São Sebastião Furtado, 101, Centro, Lages/SC, CEP 88501140, (49) 32238303, inscrita no CNPJ/MF sob o N° 05.021.932/0001-34, é fornecedor de **materiais e equipamentos médico e odontológicos**, cumprindo os requisitos de prazo, qualidade e quantidade exigidos nos contratos, não existindo, portanto, nenhum fato que desabone sua idoneidade perante materiais e equipamentos fornecidos.

Criciúma, 10 de setembro de 2020.

Atenciosamente,


MUNICÍPIO DE CRICIÚMA
 Secretaria Municipal de Saúde
Aline Neves Bonetti Matr. 55547
 Farmacêutica CRF/SC 8480
 Almoxarifado da Saúde

Aline Neves Bonetti
 Farmacêutica CRF/SC 8480


MUNICÍPIO DE CRICIÚMA
 Secretaria Municipal de Saúde

JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA
 Gerente Almoxarifado da Saúde
 Matrícula 65796

José Carlos de Oliveira
 Gerência administrativa


3º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE LAGES - SC
 RUA JOÃO DE CASTRO, 94 - LAGES - SC - CEP 86201-150 - FONE: (49) 3232-0355
JOSÉ JOEL FIGUEIREDO DA SILVA - TABELIÃO DESIGNADO
 E-mail: jtabelionatolages@gmail.com



Autentico a presente cópia xerográfica que confere com o original que me foi apresentada, a dou fe
 Leg. nº 504 - 25 de novembro de 2020
 Em face de VALER AZEVEDO BASTOS


Paulo Silmar S. Ribeiro - Editevente Substituto
 Emol: R\$ 4,00 Selo: R\$ 2,80 (Selo Digital de Fiscalização do tipo NORMAL - F2D11835-AP29) Total: R\$ 6,80 11.23.04 ns

Confira os dados do ato em <http://selo.tjsc.jus.br>



Endereço: Rua Álvaro Catão no. 711- Operária Nova/ Criciúma
almoxarifado.saude@criciuma.sc.gov.br - Fone: (48)34458440

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/55931201219347358966>


CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 55931201219347358966-1
 Data: 12/01/2021 11:54:26
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66
 Selo Digital Tipo Normal C: AKZ95251-3MN5;



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


 Valber Azevedo de M. Cavalcanti
 Titular

TJPB


001077

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em terça-feira, 12 de janeiro de 2021 12:11:14 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 12/01/2021 13:57:26 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MF DE ALMEIDA E CIA LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 55931201219347358966-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05beb322762020e4d7022367d47160f358b7f47675f9c4f0107d9bfcd7fe6001f7c3c2b2141dcd1d1c8ee749bbea99def513
3aa1d673894d5a05b9d83809b9dbe





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



fs om

001078

RECEBEMOS DE MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.018.147 SÉRIE: 1
EMISSÃO: 28/09/2020 VALOR TOTAL: R\$11.550,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME RUA SEBASTIAO FURTADO, 101  CENTRO LAGES SC TEL/FAX: 4932238303 CEP: 88501140	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.018.147 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4220 0905 0219 3200 0134 5500 1000 0181 4710 0033 7607 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200152127076 - 28/09/2020 10:04:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254377270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.021.932/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039		CNPJ/CPF 08.435.209/0001-90	DATA DA EMISSÃO 28/09/2020
ENDEREÇO RUA DOMENICO SONEGO, 542	BAIRRO/DISTRITO SANTA BARBARA	CEP 88804-050	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/09/2020
MUNICÍPIO CRICIUMA	FONE/FAX (48) 3431-0351	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:03:00

ATURA
Número Data Vcto Valor Num.: 18147 V.Orig.: 11.550,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 11.550,00 001 25/10/2020 11.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.550,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 3.304,46	VALOR TOTAL DA NOTA 11.550,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS


RAZÃO SOCIAL MERIDIANO SUL TRANSPORTES RODOVIARIOS	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX0000	UF SC	CNPJ/CPF 25.391.634/0001-43
ENDEREÇO AV BELIZARIO RAMOS,267	MUNICÍPIO LAGES	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258091576		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
49379	KIT ACAD. SAEVO C/ MOCH. TB C/REF. - [RHF: 16000001451] SN 500001480036, 500001480037, 500001480038, 500001480039, 500001480041, 500001480043, 500001480044, 500001480045, 500001480046, 500001480047.	90184100	0 102	5102	UN	10,0000	1.155,000000	11.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.304,46

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: SUPRIDENTAL TRIBUTOS APROX.: R\$1.340,96 FEDERAL R\$1.963,50 ESTADUAL - FONTE: TRP T AF 353/2020 Processo pregao 43/2019 sequencia 5. BANCO BRASIL AG 342 0-7 CC 64645-8. Entrega Almoxarifado Rua Alvaro Catao 711, Bairro Operaria Nova EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO 
---	---

001079



CERTIDÃO ESPECÍFICA

1/1

Nome Empresarial MF DE ALMEIDA & CIA LTDA			
NIRE	42203148988	CNPJ	05.021.932/0001-34
Situação registro		REGISTRO ATIVO	
Endereço completo RUA SEBASTIÃO FURTADO,101,,LAGES,88501140			
Arquivamentos Posteriores			
ato	número	data	descrição
001	42203148988	25/04/2002	CONSTITUICAO/CONTRATO
302	20020728646	25/04/2002	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA - EMPRESA EM CONSTITUICAO
021	20021555095	30/09/2002	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
021	20032022930	08/10/2003	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
307	20032022948	08/10/2003	REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE
021	20040064212	01/03/2004	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
051	20040064212	01/03/2004	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
021	20063175622	03/01/2007	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
051	20063175622	03/01/2007	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
223	20081243910	13/06/2008	BALANCO
223	20100986684	31/03/2010	BALANCO
223	20110826698	01/04/2011	BALANCO
021	20112034586	07/07/2011	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
051	20112034586	07/07/2011	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
223	20120680807	30/03/2012	BALANCO
223	20130914932	11/04/2013	BALANCO
223	20140821457	28/03/2014	BALANCO
223	20150758197	10/04/2015	BALANCO
310	20151139792	25/06/2015	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
223	20160313236	30/03/2016	BALANCO
223	20170435555	31/03/2017	BALANCO
223	20189605960	16/03/2018	BALANCO
223	20196970040	11/03/2019	BALANCO
223	20204424054	01/04/2020	BALANCO
223	20219692998	15/02/2021	BALANCO
223	20226238687	10/03/2022	BALANCO
021	20231026048	03/03/2023	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
051	20231026048	03/03/2023	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
223	20230666191	23/03/2023	BALANCO
Observações			

Florianópolis, SC, 03 de novembro de 2023.

LUCIANO KOWALSKI
SECRETÁRIO GERAL



fs om

001080

d



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

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

Consultado: MF DE ALMEIDA & CIA. LTDA

CPF/CNPJ: 05.021.932/0001-34

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

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

O Sistema CGU-PJ consolida os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

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

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

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

Certidão emitida às 15:02:29 do dia 24/02/2023 , com validade até o dia 26/03/2023.

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

Código de controle da certidão: o63QtilwhZHM4eh6P8C0

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

FS am



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: GUILHERME CORBELLINI
REGISTRO.....	: SC-022003/O-6
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.104.069-**

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

Emissão: FLORIANÓPOLIS, 03/11/2023 as 16:05:38.

Válido até: 01/02/2024.

Código de Controle: 520905.

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

fs

om



DECLARAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 072/2023

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, que serão adquiridos com recurso proveniente do Termo de Adesão, conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde do município de Planalto PR.

ANEXO - III

MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA

Ao pregoeiro e equipe de apoio

Prefeitura Municipal de Planalto, Estado do Paraná

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 072/2023

Pelo presente instrumento, a empresa a empresa **MF DE ALMEIDA & CIA LTDA – EPP**, inscrita no CNPJ sob nº 05.021.932/0001-34, com sede na Rua Sebastião Furtado, 101, Centro - CEP: 88501-140 - Lages/SC, por seu Representante Legal Sr. **MÁRCIO FREITAS DE ALMEIDA**, RG nº 2.709.267-4 e do CPF nº 829.021.609-25, residente e domiciliado na cidade de LAGES, Estado de SC, pelo presente Termo de Compromisso, e na melhor forma de direito, através de seu representante legal infra-assinado, que:

(X) Declara, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que se **enquadra na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14**, bem assim que inexistem fatos supervenientes que conduzam ao seu desenquadramento desta situação.

MF DE ALMEIDA E CIA. LTDA – CNPJ: 05.021.932/0001-34 – I.E: 254.377.270

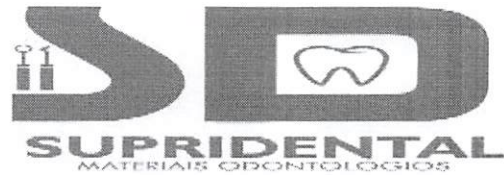
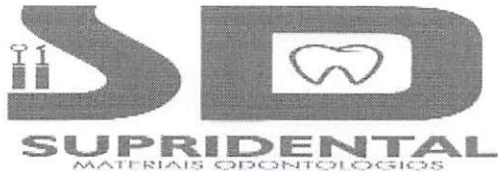
RUA: Sebastião Furtado, 101 – Centro – Lages/SC - CEP: 88501-140

Fone/Fax: (49) 3223-2066 ou 3223-8303 - e-mail: suprivendas@hotmail.com

fs

om

001083



1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, não empregamos 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 dos quatorze anos de idade, em cumprimento ao que determina o inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, acrescida pela Lei nº 9.854/99.

2) Declaramos, para os fins que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

3) Declaramos, para os fins que a empresa não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.

4) Declaramos, para os devidos fins que não possuímos em nosso quadro societário e de empregados, servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, nos termos do inciso III, do artigo 9º da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993

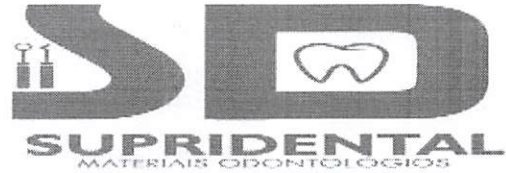
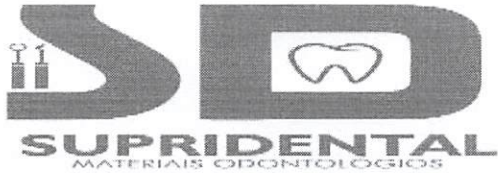
5) Comprometo-me a manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

6) Declaramos, para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr. **MÁRCIO FREITAS DE ALMEIDA**, RG nº 2.709.267-4 e do CPF nº 829.021.609-25, cuja função/cargo é Sócio Administrador, **responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços/contrato.**

7) Declaramos, para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente e este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que a Ata de Registro de Preços/Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: adm.suprimedice@hotmail.com

Telefone: (49) 3223-2066



8) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

9) Nomeamos e constituímos o senhor **MÁRCIO FREITAS DE ALMEIDA**, RG nº 2.709.267-4 e do CPF nº 829.021.609-25, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da **Ata de Registro de Preços/contrato**, referente ao Pregão Eletrônico n.º Nº 072/2023 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

Lages/SC, 12 de janeiro de 2024.

MARCIO FREITAS DE ALMEIDA:82902160925
Assinado de forma digital por MARCIO FREITAS DE ALMEIDA:82902160925
Dados: 2024.01.12 10:29:21 -03'00'

MF DE ALMEIDA & CIA LTDA EPP
Márcio Freitas de Almeida
Sócio Administrador
RG: 2.709.267-4 – 829.021.609-25

fs

em



DECLARAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 072/2023

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, que serão adquiridos com recurso proveniente do Termo de Adesão, conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde do município de Planalto PR.

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DE GARANTIA/FORNECIMENTO

A empresa **MF DE ALMEIDA & CIA LTDA – EPP**, inscrita no CNPJ sob nº 05.021.932/0001-34, com sede na Rua Sebastião Furtado, 101, Centro - CEP: 88501-140 - Lages/SC, por intermédio de seu representante legal o Sr **MÁRCIO FREITAS DE ALMEIDA**, RG nº 2.709.267-4 e do CPF nº 829.021.609-25, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que se obriga a oferecer garantia de funcionamento do equipamento, objeto deste edital, conforme constante no Anexo I do presente Edital, **pelo prazo de 12 meses**, conforme os itens 16.6, 16.7 e 16.8, deste edital, contados da solicitação do equipamento, sendo que durante o período de garantia sempre através de representantes autorizados, devendo realizar substituições e reparos de toda e qualquer peça que apresente anomalia, vício ou defeito de fabricação, bem como, falhas ou imperfeições constatadas em suas características de operação, sem qualquer ônus para a administração.

Lages/SC, 12 de janeiro de 2024.

MARCIO FREITAS DE
ALMEIDA:82902160
925

Assinado de forma digital por
MARCIO FREITAS DE
ALMEIDA:82902160925
Dados: 2024.01.12 10:29:46
-03'00'

MF DE ALMEIDA & CIA LTDA EPP
Márcio Freitas de Almeida
Sócio Administrador
RG: 2.709.267-4 – 829.021.609-25

fs

am

MF DE ALMEIDA E CIA. LTDA – CNPJ: 05.021.932/0001-34 – I.E: 254.377.270
RUA: Sebastião Furtado, 101 – Centro – Lages/SC - CEP: 88501-140
Fone/Fax: (49) 3223-2066 ou 3223-8303 - e-mail: suprivendas@hotmail.com

001086



DECLARAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 072/2023
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, que serão adquiridos com recurso proveniente do Termo de Adesão, conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde do município de Planalto PR.

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA

RAZÃO SOCIAL: MF DE ALMEIDA & CIA LTDA – EPP
CNPJ Nº 05.021.932/0001-34
ENDEREÇO: Rua Sebastião Furtado, 101, Centro - CEP: 88501-140
FONE: (49) 3223-2066 **MUNICÍPIO:** LAGES/SC

Declaramos conforme solicitado no edital em epígrafe que a empresa responsável pela assistência técnica do objeto abaixo, caso venhamos a vencer a referida licitação é:

Nome: EQUIPOLINE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS
Endereço: RUA RIO DE JANEIRO, 1689CENTRO, CEP 85801-030
Cidade: CASCAVEL PR Telefone: (45) 3097-6774 / (45) 99911-0341

ITEM	QUANT.	UNID.	OBJETO	MARCA/MODELO
01	02	UN	APARELHO DE RAIO-X ODONTOLÓGICO	ALLIAGE / SAEVO

Distância rodoviária da sede do Município de Planalto: 100 km.
Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Lages/SC, 12 de janeiro de 2024.

MARCIO FREITAS DE ALMEIDA:82902160925
925
Assinado de forma digital por MARCIO FREITAS DE ALMEIDA:82902160925
Dados: 2024.01.12 10:30:04 -03'00'

MF DE ALMEIDA & CIA LTDA EPP
Márcio Freitas de Almeida
Sócio Administrador
RG: 2.709.267-4 – 829.021.609-25

MF DE ALMEIDA E CIA. LTDA – CNPJ: 05.021.932/0001-34 – I.E: 254.377.270
RUA: Sebastião Furtado, 101 – Centro – Lages/SC - CEP: 88501-140
Fone/Fax: (49) 3223-2066 ou 3223-8303 – e-mail: suprivendas@hotmail.com

001087



DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

República Federativa do Brasil

Imprensa Nacional



SEÇÃO

1

Suplemento ao Nº 102

Brasília - DF, segunda-feira, 1 de junho de 2009

Sumário

Ministério da Saúde	PÁGINA
1	1

Ministério da Saúde

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.067, DE 28 DE MAIO DE 2009

O Diretor - Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008 do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto Nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I e no § 1º do art. 55 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria Nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto 2006,

considerando o art. 12 e o art. 16 e seguintes da Lei Nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, § 10 do art. 14 do Decreto 79.694, de 5 de janeiro de 1977, bem como o inciso IX, art. 7º da Lei Nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder o Registro de Medicamento Novo, Renovação de Registro de Medicamento Novo, Retificação de Publicação - ANVISA, Alteração de Titular de Registro (Cisão de Empresa), Renovação de Registro de Nova Associação no País, Retificação de Publicação - EMPRESA, Alteração de Acondicionamento, Registro de Nova Associação no País, Cancelamento de Registro de Medicamento e Pedido, Cancelamento de Registro de Apresentação do Medicamento - ANVISA e o Cancelamento de Registro do Medicamento por Transferência de Titularidade, conforme relação anexa.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA 1.00553-1
LEVOSIMENDANA
OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NO APARELHO CARDIO-VASCULAR
SIMDAX 25351.004932/01-72 03/2012
COMERCIAL 1.0553.0255.001-4 36 Meses
2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP)
141 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
COMERCIAL 1.0553.0255.002-2 36 Meses
2,5 MG/ML SOL INJ CT 4 FA VD INC X 5 ML (REST HOSP)
141 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
COMERCIAL 1.0553.0255.003-0 36 Meses
2,5 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (REST HOSP)
141 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
COMERCIAL 1.0553.0255.004-9 36 Meses
2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (REST HOSP)
141 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO

Páginas	Distrito Federal	Demais Estados
de 04 a 28	R\$ 0,30	R\$ 1,00
de 32 a 76	R\$ 0,50	R\$ 2,00
de 80 a 156	R\$ 1,10	R\$ 2,60
de 160 a 250	R\$ 1,50	R\$ 3,00
de 254 a 500	R\$ 3,00	R\$ 4,50

- Acima de 900 páginas o preço de tabela mais excedente de páginas multiplicado por R\$ 0,0107

COMERCIAL 1.0553.0255.005-7 36 Meses
2,5 MG/ML SOL INJ CT 4 FA VD INC X 10 ML (REST HOSP)
141 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
COMERCIAL 1.0553.0255.006-5 36 Meses
2,5 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML (REST HOSP)
141 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
HEPARINA SÓDICA + NICOTINATO DE BENZILA
ANTIVARICOSOS TÓPICOS
TROMBOFOB 25992.002844/63 09/2012
COMERCIAL 1.0553.0333.002-6 36 Meses
50 UFG + 2,067 MG/G POM DERM CT BG AL X 40 G
134 PRODUTO BIOLÓGICO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA
BAYER S.A. 1.07056-8
ESTRADIOL + ESTRADIOL + GESTODENO
ESTROGENOS ASSOC A OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS
AVADEN 25351.089212/008-34 05/2014
COMERCIAL 1.7056.0044.001-0 36 Meses
1 MG COM REV / 1 MG + 0,025 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 28
1438 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE TITULAR DE REGISTRO (CISAQ DE EMPRESA)
1466 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS
COMERCIAL 1.7056.0044.002-9 36 Meses
1 MG COM REV / 1 MG + 0,025 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 56
1438 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE TITULAR DE REGISTRO (CISAQ DE EMPRESA)
1466 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS
COMERCIAL 1.7056.0044.003-7 36 Meses
1 MG COM REV / 1 MG + 0,025 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 84
1438 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE TITULAR DE REGISTRO (CISAQ DE EMPRESA)
1466 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS
COMERCIAL 1.7056.0044.004-5 18 Meses
2 MG COM REV / 2 MG + 0,050 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 28
1438 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE TITULAR DE REGISTRO (CISAQ DE EMPRESA)
1466 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS
COMERCIAL 1.7056.0044.005-3 18 Meses
2 MG COM REV / 2 MG + 0,050 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 56
1438 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE TITULAR DE REGISTRO (CISAQ DE EMPRESA)
1466 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS
COMERCIAL 1.7056.0044.006-1 18 Meses
2 MG COM REV / 2 MG + 0,050 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 84
1438 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE TITULAR DE REGISTRO (CISAQ DE EMPRESA)
1466 MEDICAMENTO NOVO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS
BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA 1.00367-8
IBUPROFENO
ANALGÉSICOS NÃO NARCÓTICOS
BUSCOFEM 25351.143265/2005-65 01/2013
COMERCIAL 1.0367.0159.005-4 24 Meses
200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS X 40 (EMB MULT)
1494 MEDICAMENTO NOVO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - EMPRESA
COMERCIAL 1.0367.0159.006-4 24 Meses
200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS X 50 (EMB MULT)
1494 MEDICAMENTO NOVO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - EMPRESA
COMERCIAL 1.0367.0159.011-0 24 Meses
400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS X 40 (EMB MULT)
1494 MEDICAMENTO NOVO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - EMPRESA

COMERCIAL 1.0367.0159.012-9 24 Meses
400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS X 50 (EMB MULT)
1494 MEDICAMENTO NOVO - RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - EMPRESA
DARROW LABORATÓRIOS S/A 1.00162-9
CLORIDRATO DE MILNACIPRANA (MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL)
ANTIDEPRESSIVOS
IXEL 25351.630352/2007-10 05/2014
COMERCIAL 1.0162.0247.001-8 24 Meses
25 MG CAP GEL DUR CT FR PLAS OPC X 14
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
COMERCIAL 1.0162.0247.002-6 24 Meses
25 MG CAP GEL DUR CT FR PLAS OPC X 28
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
COMERCIAL 1.0162.0247.003-4 24 Meses
25 MG CAP GEL DUR CT FR PLAS OPC X 56
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
COMERCIAL 1.0162.0247.004-2 24 Meses
50 MG CAP GEL DUR CT FR PLAS OPC X 14
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
COMERCIAL 1.0162.0247.005-0 24 Meses
50 MG CAP GEL DUR CT FR PLAS OPC X 28
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
COMERCIAL 1.0162.0247.006-9 24 Meses
50 MG CAP GEL DUR CT FR PLAS OPC X 56
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
GENZYME DO BRASIL LTDA 1.02543-8
CARBONATO DE SEVELAMER
PRODUTOS NÃO ENQUADRADOS EM CLASSES TERAPÊUTICAS
Renvela 25351.004314/2008-98 03/2014
COMERCIAL 1.2543.0022.001-1 24 Meses
800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
COMERCIAL 1.2543.0022.002-1 24 Meses
800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
COMERCIAL 1.2543.0022.003-8 24 Meses
800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 270
1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
LABORATORIOS PFIZER LTDA 1.00216-6
ALPROSTADIL
VASODILATADORES
CAVERJECT 25351.029968/2004-09 12/2011
COMERCIAL 1.0216.0203.001-1 24 Meses
10 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML
141 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
COMERCIAL 1.0216.0203.002-1 24 Meses
20 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML
141 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
COMERCIAL 1.0216.0203.007-0 24 Meses
10 MCG PO LIOF INJ EST FA VD INC + SER VD INC X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPRES ANTIS
141 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
COMERCIAL 1.0216.0203.008-9 24 Meses
20 MCG PO LIOF INJ EST FA VD INC + SER VD INC X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPRES ANTIS
141 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO NOVO
MARCOS PEDRILSON PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 1.00914-7
BMUNOGLOBULINA + Anticorpos anti-citomegalovírus
BMUNOGLOBULINAS
MEGALOTECT 25992.006592/71 11/2011
RESTRITO A HOSPITAIS 1.0914.0010.002-8 36 Meses
50 UML SOL INJ CX AMP VD INC X 10 ML
1515 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DE ACONDICIONAMENTO.

AUTENTICAÇÃO

CÓPIA EXTRAÍDA DO DOCUMENTO ORIGINAL DE ACORDO COM O ART. 12º DO DECRETO-LEI Nº 2148, DE 25.04.40.

Jacinta Maria B. Tavares
Mat. SIAPE 1977970
Assistente
Biblioteca/PR

38/08/2012
31/08/2012

fs
om

001088



PROCESSO: 25351.012725/2003-42 AUTORIZ/MS: Y0149302HS43 (8.01500.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EMBALAR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 PRODUIR: CORRELATO
 REEMBALAR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO
 EMPRESA: LABORATORIOS FRUMTOST S/A INDUSTRIAS FARMACÉUTICAS
 ENDEREÇO: AV. GUARULHOS, 3180
 BAIRRO: PONTE GRANDE CEP: 07030000 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 61.156.022/0001-30
 PROCESSO: 25351.012709/2003-50 AUTORIZ/MS: H9737MHM20X9 (8.01484.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EMBALAR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 REEMBALAR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO
 EMPRESA: PROSPERITY LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO VERA CRUZ, 280
 BAIRRO: CASA VERDE ALTA CEP: 02555010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 06.040.676/0001-95
 PROCESSO: 25351.254017/2009-54 AUTORIZ/MS: GHT5K5473L1H (8.05284.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: PLASMED FARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA DOS ESTADOS 72
 BAIRRO: JARDIM DOS ESTADOS CEP: 79002000 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 73.764.177/0001-38
 PROCESSO: 25351.012730/2003-55 AUTORIZ/MS: 613419MXL63 (8.01505.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EMBALAR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 REEMBALAR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO
 EMPRESA: NEUROCIÊNCIAS COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA NUNES ALVES, 13 SALAS 321 F 323
 BAIRRO: CENTRO CEP: 25020085 - DUCQUE DE CAXIAS/RJ
 CNPJ: 07.764.288/0001-10
 PROCESSO: 25351.262512/2009-57 AUTORIZ/MS: PM070X3LH60Y (8.05281.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: BIOTEST SA IND COM
 ENDEREÇO: R CONDE DE IRAJA 00142
 BAIRRO: V MARIANA CEP: 4118 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 47.097.548/0001-65
 PROCESSO: 25351.012672/2003-60 AUTORIZ/MS: 5YX2H0LXW4 (8.01448.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 EMBALAR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO
 OUTRAS: CORRELATO
 REEMBALAR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO
 EMPRESA: SANOFI - SYNTHELABO FARMACÉUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, Nº 22153
 BAIRRO: GUADALUPE CEP: 21670060 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 61.099.966/0001-12
 PROCESSO: 25351.012707/2003-61 AUTORIZ/MS: 19734L1M0MWH (8.01482.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EMBALAR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 REEMBALAR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO
 EMPRESA: ARISTON INDS QUIMS FICAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ADHERBAL STRESSER
 BAIRRO: ARFOADOR CEP: 05566000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 61.391.768/0001-72

PROCESSO: 25351.012714/2003-62 AUTORIZ/MS: 5Y73592HLH85 (8.01489.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EMBALAR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 REEMBALAR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO
 EMPRESA: CARIMED EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ANDRE CAPRETZ FILHO 46
 BAIRRO: RUDGE RAMOS CEP: 99626120 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
 CNPJ: 10.233.825/0001-00
 PROCESSO: 25351.262830/2009-66 AUTORIZ/MS: KH4908MW4XXM (8.05280.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: NUTRICOM COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO NORTE, 181, LOJA 08
 BAIRRO: SANTA EFIGÊNIA CEP: 31130130 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 08.786.493/0001-87
 PROCESSO: 25351.251734/2009-71 AUTORIZ/MS: PM733W1W1M18 (8.05287.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS
 EMPRESA: KESA COMERCIO E SERVIÇOS TECNICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOSE HIGINO 145
 BAIRRO: MADALENA CEP: 50610340 - RECIFE/PE
 CNPJ: 12.853.727/0001-09
 PROCESSO: 25019.012768/2009-72 AUTORIZ/MS: POW4YYWY26M (8.04283.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: SIBROBAR SA SOC IND PROD FTCO
 ENDEREÇO: AV PRUDENTE DE MORAIS 01973
 BAIRRO: L NOVA CEP: 59000 - NATAL/RN
 CNPJ: 08.046.286/0001-58
 PROCESSO: 25351.012568/2003-75 AUTORIZ/MS: P15740LH10Y (8.01352.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 EMBALAR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 REEMBALAR: CORRELATO
 EMPRESA: MF DE ALMEIDA & CIA LTDA ME
 ENDEREÇO: R SEBASTIÃO FURTADO 101
 BAIRRO: CENTRO CEP: 88501140 - LAGES/SC
 CNPJ: 05.021.912/0001-34
 PROCESSO: 25024.001188/2006-78 AUTORIZ/MS: G19497246831 (8.05286.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: SIBROBAR INDUSTRIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA VILVA CLAUDIJO 06160
 BAIRRO: JACARE CEP: 20670 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 29.499.563/0001-58
 PROCESSO: 25351.012580/2003-80 AUTORIZ/MS: 4YX15M60H514 (8.01364.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 EMBALAR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 REEMBALAR: CORRELATO
 EMPRESA: GPLAST PRODUTOS PLASTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA MONICA POPPI, 153
 BAIRRO: JARDIM AMELIA CEP: 13260000 - MÓRNINGABA/SP
 CNPJ: 06.164.861/0001-91
 PROCESSO: 25351.196925/2009-81 AUTORIZ/MS: PW959SH5MM99 (8.05291.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMBALAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 FABRICAR: CORRELATOS
 EMPRESA: METALURGICA TECNOMETAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA CANTOR, 51, GALPÃO 06
 BAIRRO: SÃO MATEUS CEP: 08340120 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 59.930.909/0001-91
 PROCESSO: 25004.090995/2008-81 AUTORIZ/MS: 1863X8LMM1L (8.05275.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 FABRICAR: CORRELATOS
 EMPRESA: RHODIA FARMA LTDA
 ENDEREÇO: AV DAS NAÇÕES UNIDAS, 18.001
 BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 04795900 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 60.633.328/0001-77

PROCESSO: 25351.012703/2003-82 AUTORIZ/MS: 5273XW41WL1 (8.01478.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EMBALAR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 REEMBALAR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO
 EMPRESA: ZODIAC PRODUTOS FARMACÉUTICOS S/A
 ENDEREÇO: RUA SUÍÇA, Nº 3400
 BAIRRO: ÁGUA PRETA CEP: 12400000 - PINDAMONHANGABA/SP
 CNPJ: 55.980.684/0001-27
 PROCESSO: 25351.012686/2001-83 AUTORIZ/MS: XH238L40M7WV (8.01462.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EMBALAR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 REEMBALAR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO
 EMPRESA: UNIVERSAL DISTRIBUIÇÃO E TRANSPORTE LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº 3151 A
 BAIRRO: JARDIM MARCONDES CEP: 12315310 - JACAREÍ/SP
 CNPJ: 01.713.802/0001-01
 PROCESSO: 25351.016234/2008-85 AUTORIZ/MS: PM81M605H63 (8.05285.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 EMPRESA: MARTINS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: AV FLORIANO PEIXOTO, 2300
 BAIRRO: APARECIDA CEP: 38406630 - UBERLÂNDIA/MG
 CNPJ: 17.792.458/0001-23
 PROCESSO: 25351.012573/2003-88 AUTORIZ/MS: H201321XW68 (8.01357.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EMBALAR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 REEMBALAR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO
 EMPRESA: SANOFI WINTHROP FARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, Nº 22155
 BAIRRO: GUADALUPE CEP: 21670000 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 40.319.394/0001-60
 PROCESSO: 25351.012654/2003-88 AUTORIZ/MS: WX42827902Y2 (8.01430.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 EMBALAR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 REEMBALAR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO
 EMPRESA: ALFA PIRACICABA MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: R VIRGILIO FURLAN 1277
 BAIRRO: JD PACAEMBU CEP: 13424000 - PIRACICABA/SP
 CNPJ: 01.468.769/0001-00
 PROCESSO: 25351.012557/2003-95 AUTORIZ/MS: K551479MXX5 (8.01341.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.089, DE 29 DE MAIO DE 2009

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 24 de outubro de 2007 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria Nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2009, e a Portaria Nº 453 da ANVISA, de 9 de abril de 2009, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, considerando o art. 2º, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Sancantes Dumissinários, constantes no anexo desta Resolução.

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

AGNELO SANTOS GUEIPEZ FILHO

AUTENTICAÇÃO

CÓPIA EXTRAÍDA DO DOCUMENTO ORIGINAL DE ACORDO COM O ART. 2º DO DECRETO-LEI Nº 2148, DE 25.04.40.

Jacinta Maria B. Favares
 Mat. SIAPE 1977970
 Assistente
 Biblioteca/PR

EM 31 108 12012

fs om


001089

Comprasnet.BA		Termo de Declaração de Concordância e Veracidade		CAF Digital Cadastro Unificado de Fornecedores Digitais	
Nome: MÁRCIO FREITAS DE ALMEIDA					
RG: 27092674			CPF: 829.021.609-25		
Razão Social: MF DE ALMEIDA E CIA LTDA			CNPJ: 05.021.932/0001-34		
Endereço da Empresa: Rua Sebastião Furtado					
Bairro: Centro			Cidade: Lages		
Estado: SC		CEP: 88.501-140		Telefone:	
E-mail: adm.suprimedice@hotmail.com			Celular: (49) 3223-2066		
<p>A realização do registro como fornecedor (pessoa física ou jurídica, nacional ou estrangeira) ativo no Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado da Bahia - CAF e a entrega deste documento, importa na aceitação de todos os termos e condições que regem o Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado da Bahia - CAF, conforme Lei Estadual nº 9.433, de 01 de março de 2005 e demais instrumentos legais vigentes, admitindo como válida a assinatura eletrônica cadastrada (login/senha).</p> <p>Ao submeter a solicitação, o fornecedor (pessoa física ou jurídica, nacional ou estrangeira) admite-se como responsável pelas ações efetuadas no Comprasnet.BA, bem como atesta a veracidade de todos os documentos enviados, concordando em que havendo condutas suspeitas de irregularidades, as mesmas serão passíveis de apuração de ilícito civil, penal e administrativo.</p> <p>Ainda, declara que o endereço informado refere-se a atual localização do fornecedor (pessoa física ou jurídica, nacional ou estrangeira), e assume exclusivamente a responsabilidade por:</p> <ol style="list-style-type: none"> I. Manter em sigilo a senha de acesso, não cabendo, em qualquer hipótese, alegação de uso indevido; II. Conformidade entre os dados informados no formulário de solicitação de cadastro e os constantes do documento protocolizado, incluindo o preenchimento dos campos obrigatórios e anexação dos documentos essenciais complementares; III. Preenchimento da solicitação do cadastro e o upload dos documentos digitais em conformidade com os requisitos estabelecidos pelo Sistema, no que se refere ao formato e ao tamanho dos arquivos transmitidos eletronicamente; IV. Manutenção das vias originais dos documentos digitalizados enviados na solicitação do cadastro eletrônico, para que, caso solicitado, sejam apresentados para qualquer tipo de conferência pela Administração; V. Realização por meio eletrônico de todas as solicitações, atualizações e comunicações entre o órgão/entidade responsável e o usuário, não sendo admitidas protocolizações por meio diverso, exceto nas situações em que for tecnicamente inviável ou em caso de indisponibilidade do meio eletrônico cujo prolongamento cause dano relevante à celeridade da solicitação; VI. Acompanhamento, por meio do protocolo eletrônico da solicitação do cadastro e/ou atualização dos documentos transmitidos eletronicamente; VII. Assumir as condições de navegabilidade e segurança da rede de comunicação, o acesso ao provedor de internet e as configurações do computador utilizado nas transmissões eletrônicas; <p>Para que a solicitação junto ao Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado da Bahia - CAF seja liberada, o fornecedor (pessoa física ou jurídica, nacional ou estrangeira) deverá enviar os seguintes documentos através do CAF-Digital:</p> <p>Para o fornecedor <u>pessoa física</u> (nacional ou estrangeira):</p>					

fs

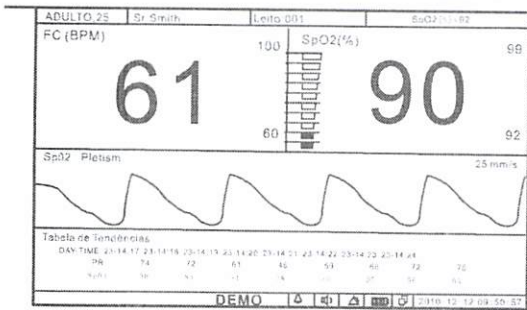
om

001090

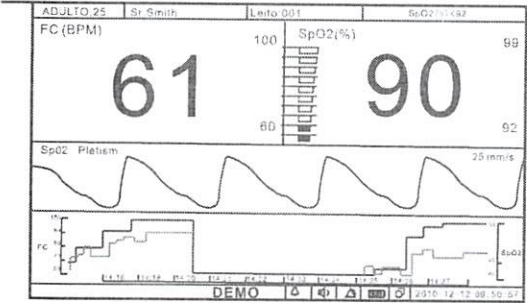
Comprasnet.BA	Termo de Declaração de Concordância e Veracidade	
<ul style="list-style-type: none"> Termo de Declaração de Concordância e Veracidade assinado eletronicamente com Certificado Digital <u>pessoa física</u> ICP-BRASIL ou GOV.BR. <p>Para o fornecedor pessoa jurídica (nacional ou estrangeira):</p> <ul style="list-style-type: none"> Termo de Declaração de Concordância e Veracidade assinado eletronicamente com Certificado Digital <u>pessoa jurídica ou física</u> ICP-BRASIL; pessoa física ICP-BRASIL ou GOV.BR; Caso o Certificado Digital seja da <u>pessoa física</u>, deverá ser apresentado também os documentos abaixo: <ul style="list-style-type: none"> Documento oficial de identificação que contenha foto dos sócios ou representante legal (RG, CNH, Carteira Profissional ou Passaporte); Procuração Pública, caso o Termo de Declaração de Concordância e Veracidade, seja assinado, eletronicamente, pelo representante legal da empresa; Contrato Social e suas últimas alterações contratuais ou documento equivalente. <p>Na impossibilidade do Termo de Declaração de Concordância e Veracidade ser entregue digitalmente, será admitida a entrega nos Postos de Serviço de Atendimento ao Fornecedor - SAF ou o envio pelos Correios para o endereço: Cadastro de Fornecedores, 2ª Avenida, nº 200, CAB, Salvador, Bahia - CEP: 41.745-003, acompanhado dos seguintes documentos:</p> <p>Para o fornecedor pessoa física (nacional ou estrangeira):</p> <ul style="list-style-type: none"> Original deste Termo de Declaração de Concordância e Veracidade, preenchido e assinado com firma reconhecida (ou com autenticação administrativa); Original do documento oficial de identificação que contenha foto (RG, CNH, Carteira Profissional ou Passaporte) da pessoa física e cópia para fins de autenticação administrativa ou cópia autenticada em cartório; Procuração Pública em caso deste Termo de Declaração de Concordância e Veracidade ser assinado pelo representante legal. <p>Para o fornecedor pessoa jurídica (nacional ou estrangeira):</p> <ul style="list-style-type: none"> Original deste Termo de Declaração de Concordância e Veracidade, preenchido e assinado com firma reconhecida (ou com autenticação administrativa); Original do documento oficial de identificação que contenha foto (RG, CNH, Carteira Profissional ou Passaporte) dos sócios ou representante legal e cópia para fins de autenticação administrativa ou cópia autenticada em cartório; Procuração Pública em caso deste Termo de Declaração de Concordância e Veracidade ser assinado pelo representante legal da empresa; Cartão do CNPJ da empresa; Contrato Social e suas últimas alterações contratuais ou documento equivalente. 		
Data: 03/11/2023	Assinatura: MARCIO	<small>Assinado de forma digital por MARCIO FREITAS DE ALMEIDA:82902160925</small> <small>Dados: 2023.11.03 08:59:40 -03'00'</small>

MARCIO
FREITAS DE
ALMEIDA:829
02160925

Assinado de forma digital por MARCIO FREITAS DE ALMEIDA:82902160925
Dados: 2023.11.03 08:59:40 -03'00'



b) Modo Mesa



c) Modo Gráfico

FS
Om

001092 *[Signature]*

6.10 PERSONALIZAÇÃO DO MODO DE EXIBIÇÃO

Além dos três modos mencionados acima, o usuário pode personalizar o modo de exibição e salvar suas preferências.

Modo	
Modo Fixo	Personalizar Canal
Modo Usuário	Canal 1 SpO2 Pletism Canal 2 Tabela Tendências Tempo Real
Personalizar Canal	Salvar como <input checked="" type="radio"/> Modo Padrão do Usuário <input type="radio"/> Não definir Modo A <input type="radio"/> Não definir Modo B <input type="radio"/> Não definir Modo C <input type="radio"/> Não definir Modo D <input type="radio"/> Não definir Modo E
Sair	Não é possível existir o mesmo canal
<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	

1. Pressione o botão Menu para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor à opção "Modo".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Modo". Gire o botão para destacar a opção "Personalizar Canal".
3. Pressione o botão rotativo para selecionar a opção desejada.
4. Gire o botão rotativo para selecionar "Não Salvar", pressione para selecionar e gire o botão rotativo para selecionar um modo como Formato 1 para salvar suas configurações.
5. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
6. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

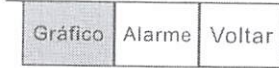
Om
fs

001093

7. VISUALIZAÇÃO DE TENDÊNCIA DE DADOS ARMAZENADOS

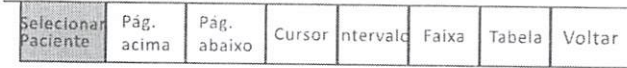
O **Oxímetro de Pulso de Mesa VS2000E MD** pode armazenar até 120 horas de SpO₂, frequência cardíaca e dados de tendência.

Para visualizar a tendência de dados armazenados, pressione a tecla MENU, gire o botão rotativo para levar o cursor para a opção "Revisar" e pressione para abrir o submenu "Revisar" como exibido abaixo.



Visualizar o Gráfico de Tendência:

No submenu "Revisar", selecione a função "Gráfico" através do botão rotativo e pressione para selecionar. O equipamento exibirá o gráfico de tendência e o menu abaixo:



OPÇÕES	INSTRUÇÕES
Selecionar Paciente	Seleciona um paciente para visualizar seu gráfico de tendências. O gráfico correspondente será exibido no campo correspondente do visor para gráfico de tendências.
Pág. acima/ abaixo	Navega na marcação do tempo do gráfico de tendência.
Cursor	Seleciona pontos no gráfico de tendência.
Intervalo	Seleciona intervalos de tempo entre pontos do gráfico. O gráfico será ajustado de acordo. Os intervalos de tempo disponíveis são 1 segundo, 5 segundos, 10 segundos, 20 segundos, 30 segundos, 60 segundos, 90 segundos e 120 segundos.
Faixa	É usado para determinar o valor do eixo Y no gráfico de tendência. O valor será armazenado no equipamento e será aplicado ao reiniciar. O valor tem três modos de ajuste: valor de limite de alarme, valor máximo e ajuste manual. Uma vez que o usuário estabeleça o valor, o gráfico o mostrará dentro do limite superior e inferior. Qualquer valor fora deste limite não é válido.
Tabela	Selecione esta opção para acessar a tabela de tendência.

Om

fs

001094

Visualizar a Tabela de Tendência:

As informações na Tabela de Tendência são exibidas como uma lista. O número e tipo de parâmetros disponíveis são os mesmos que os do gráfico de tendência.

Na tabela de tendência, o tempo mediano é o valor do tempo do cursor no gráfico de tendência.

Linha acima	Linha abaixo	Página acima	Página abaixo	Intervalo	Gráfico	Voltar
-------------	--------------	--------------	---------------	-----------	---------	--------

OPÇÕES	INSTRUÇÕES
Linha acima/ Linha abaixo	Linha acima/ Linha abaixo. Navega pelos limites de tempo.
Pág. acima/ Página abaixo	Página acima/ Página abaixo. Navega pelos limites de tempo.
Intervalo	Os dados da tabela de tendência são comprimidos de acordo com a escolha. Os valores disponíveis são 1 minuto, 5 minutos, 10 minutos, 20 minutos, 30 minutos e 1 hora.
Gráfico	Selecione para voltar ao modo de gráfico da tendências.

Visualizar Alarmes:

O usuário pode visualizar 1000 registros de alarme.

No submenu "Revisar", destaque "Alarme" e pressione o botão rotativo para selecionar.

O equipamento exibirá os alarmes arquivados para todos os parâmetros.

8. SUBSTITUIÇÃO DA BATERIA

A bateria recarregável interna instalada destina-se principalmente para backup e uso em tran.

Carregue a bateria depois que o equipamento tenha operado utilizando a energia da bateria ou depois que o equipamento foi transportado ou armazenado.

Om
fs

Q

001095

8.1 PARA CARREGAR A BATERIA

Conecte o cabo de energia ao equipamento e à fonte de alimentação AC. Não há requisitos de configuração para usar uma bateria carregada; o equipamento apresenta exatamente a mesma performance sob AC ou bateria.

8.2 PARA SUBSTITUIR A BATERIA RECARREGÁVEL INSTALADA

1. Desconecte o cabo de força e certifique-se que o equipamento está desligado.
2. Remova a tampa da bateria do painel posterior do equipamento
3. Desconecte a bateria do cabo da bateria e remova-a do compartimento.
4. Conecte uma bateria nova ao cabo de bateria.
5. Insira a bateria e cabos no compartimento.
6. Recoloque a tampa da bateria no painel posterior do equipamento.
7. Conecte o cabo de força ao equipamento e à tomada para que a bateria carregue completamente.
8. Descarte a bateria utilizada de forma apropriada de acordo com a legislação local para descarte de baterias. Procure o centro de coleta mais próximo de sua região.

Atenção!

- A bateria recarregável interna é substituível pelo usuário, podendo ter apresentação em Íon Lítio (Li-ion).
- A eliminação das baterias deve ser feita de acordo com a legislação local para descarte de baterias.
- A vida útil da bateria varia de 2 a 5 anos, dependendo do uso.
- Quando o equipamento está conectado à rede elétrica, a bateria interna é carregada mesmo quando o equipamento não estiver em uso, ou desligado.
- O LED da carga da bateria pisca durante a carga e deixa de piscar quando a bateria está totalmente carregada.
- Recomenda-se deixar a bateria carregar completamente antes de utilizar o equipamento sob a carga da bateria.

am

fs

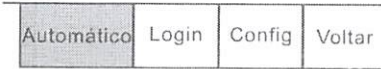
P

001096

- Quando restar cerca de 15 minutos de carga de bateria, o ícone de bateria é exibido na barra de informação e um alarme de alta prioridade soará.
- O tempo de carga da bateria é maior em temperaturas mais altas (temperaturas acima de 30°C).
- A bateria totalmente carregada tem autonomia de 4 a 5 horas, dependendo da frequência de uso do equipamento.

9. ACESSO AO MENU DE MANUTENÇÃO

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Manutenção".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu.

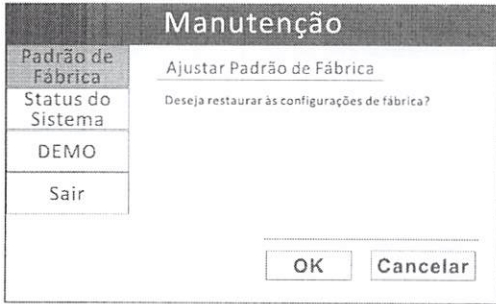


OPÇÕES	INSTRUÇÕES
Automático	Retorna aos padrões de fábrica e usa o modo "Demo".
Login	Estes dois menus são protegidos por senha e contém "configurações de sistema" que só podem ser alterados pelo fabricante ou distribuidor autorizado.
Config.	

am
fs
001097

9.1 RETORNO À CONFIGURAÇÃO PADRÃO DE FÁBRICA

É possível configurar o equipamento para operar usando os valores padrão de fábrica para limites de alarme, volume, brilho da tela, níveis de parâmetro.



Para retornar as configurações padrão de fábrica do dispositivo, siga as instruções abaixo:

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Manutenção".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Manutenção" e selecione a opção "Automático". Gire o botão para destacar a opção "Padrão de Fábrica".
3. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu de Padrão de Fábrica e gire o botão até "OK" e pressione-o se quiser restaurar aos padrões de fábrica.
4. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

Om
H

001198

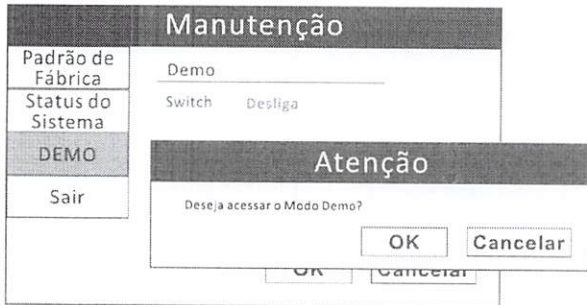
9.2 UTILIZANDO A FUNÇÃO DE DEMONSTRAÇÃO

O modo demonstração destina-se a equipe de técnica de manutenção.

Contacte o distribuidor autorizado para ajuda, seja necessário.

O equipamento inclui um modo de demonstração a ser utilizado para atividades de formação e de vendas.

Parâmetros instalados são simulados quando o modo de demonstração está ativo. Todas as funções do equipamento serão simuladas no modo de demonstração, incluindo alarmes, tendências e histórico de pressão arterial.



Para ativar o modo de demonstração, siga as instruções abaixo:

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Manutenção".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Manutenção" e escolha a opção "Automático". Gire o botão para destacar a opção "Demo" e pressione o botão para selecionar.
3. Gire o botão rotativo para destacar o status "Desativar" e pressione o botão para selecionar.
4. Gire o botão para "Ativar" e pressione para selecionar.
5. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes. Uma nota será exibida a fim de confirmar a seleção do modo demonstração. Gire o botão rotativo para destacar OK e pressione para selecionar.
6. "DEMO" será exibido, em vermelho, na barra de informação.

Para desativar o modo de demonstração, siga as instruções abaixo:

1. Pressione o botão MENU para abrir o menu principal e gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Manutenção".
2. Pressione o botão rotativo para abrir o submenu "Manutenção" e escolha a opção "Automático". Gire o botão para destacar a opção "Demo" e pressione o botão para selecionar.
3. Gire o botão rotativo para destacar o status "Desativar" e pressione o botão para selecionar.
4. Gire o botão para "Desativar" e pressione para selecionar.
5. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
6. O equipamento retornará às condições normais de operação e coletará os dados do paciente.

Atenção!

- Enquanto o modo demonstração estiver ativo, nenhum dado de paciente será coletado ou analisado.
- Nunca conecte um paciente ao equipamento enquanto estiver no modo demonstração.

10. CONSIDERAÇÕES DE DESEMPENHO

Mensurações incorretas podem ser causadas por:

Posição incorreta dos sensores; Colocação do sensor em uma extremidade com braço para aferição da pressão arterial, cateter arterial ou linha intravascular;

Luz ambiente; Movimento prolongado do paciente.

Perda de sinal de pulso pode ocorrer pelas seguintes razões:

Sensor muito apertado; Manguito de pressão é inflado na mesma extremidade em que o sensor está posicionado; Existência de oclusão arterial próxima ao sensor.

Om
fs

Q

001100

No caso de movimentação prolongada do paciente, tente uma ou mais das seguintes medidas de correção:

- Verifique se o sensor está aplicado de forma adequada;
- Altere o sensor para um local menos ativo;
- Utilize um sensor adesivo que suporte os movimentos do paciente;
- Utilize um sensor com adesivo novo.

 **Atenção!**

- Fontes de luz ambiente alta, como lâmpadas cirúrgicas (especialmente aquelas com fonte de luz xenon), lâmpadas de bilirrubina, lâmpadas fluorescentes, lâmpadas de aquecimento infravermelho e luz solar direta podem interferir no desempenho de um sensor de SpO₂. Para evitar a interferência de luz ambiente, certifique-se de que o sensor está devidamente aplicado, cobrindo o local com material opaco.
- O não cumprimento destas medidas em ambientes de luz forte pode levar a mensurações incorretas.
- Leituras de oximetria de pulso e sinais de pulsação podem ser afetadas por certas condições ambientais, erro na aplicação dos sensores e certas condições do paciente.
- Quando é excedida a faixa de temperatura de operação, o sensor estará em uma condição de trabalho instável, com leituras imprecisas de oximetria de pulso e sinal de pulso.
- Um simulador de paciente não calibra o oxímetro. O oxímetro não necessita de calibração após deixar a fábrica.
- Um simulador de Paciente apenas verifica o desempenho do oxímetro ao emitir valores de SpO₂ e frequência do pulso já conhecidos.

fs om
001101

11. ALARMES DE PARÂMETRO E ALARMES TÉCNICOS

Um alarme de parâmetro soa quando um valor mensurado coincidir ou exceder o limite superior ou inferior estabelecido para o parâmetro.

Um alarme técnico soará quando houver mal funcionamento de algum conector ou sensor, quando a bateria estiver baixa ou quando um erro for detectado durante o auto-teste.

Nestes casos, um alerta sonoro será emitido e uma mensagem será exibida na barra de alarme na parte superior do visor.

No caso de alarme de parâmetro, será exibido o valor que estiver fora dos limites estabelecidos.

11.1 ALARMES DE PRIORIDADE

Os alarmes são classificados em Alta, Média e Baixa prioridade.

11.2 ALARMES DE ALTA PRIORIDADE

Um alarme de alta prioridade consiste em duas sequências de cinco tons ao longo de um intervalo de quatro segundos. A sequência é repetida a cada dez segundos.

Os alarmes de alta prioridade se sobrepõem a todos os outros.

A mensagem de alarme será exibida na barra de status do alarme com um fundo vermelho intermitente; o valor mensurado ultrapassado piscará em vermelho.

11.3 ALARMES DE MÉDIA PRIORIDADE

Um alarme de média prioridade consiste em duas sequências de três tons que se repetem a cada 18 segundos.

A mensagem de alarme será exibida na barra de status do alarme com um fundo amarelo intermitente; o valor mensurado ultrapassado piscará em vermelho.

11.4 ALARMES DE BAIXA PRIORIDADE

Um alarme de baixa prioridade consiste em uma sequência única que se repete a cada 20 segundos.

A mensagem de alarme será exibida na barra de status do alarme com um fundo amarelo intermitente; o valor mensurado ultrapassado não piscará.

Tipo de Alarme	Descrição	Prioridade	Bloqueio	Nível de Prioridade Ajustável
Alarme Técnico	Sensor desligado	Alta	Sem Bloqueio	Não
	Tempo limite de busca de pulso	Alta	Sem Bloqueio	Não
	Bateria fraca, ícone da bateria piscando em vermelho	Alta	Sem Bloqueio	Não
	Módulo de oximetria sem comunicação	Alta	Sem Bloqueio	Não
Alarme de Parâmetro	SpO2 excede os limites superior/ inferior	Alta / Média	Sem Bloqueio	Ajustável em alarme de prioridade alta ou média.
	FC excede os limites superior/ inferior	Alta / Média / Baixa	Sem Bloqueio	Ajustável em alarme de prioridade alta, média ou baixa.

O alarme técnico indicando "Sensor desligado" soará quando o sensor SpO2 estiver em curto-circuito ou em circuito-aberto.

Atenção!

Há dois casos os quais podem ocorrer diferentes alarmes quando o ciclo de atualização da informação da SpO2 e a taxa de pulso for maior que 30s:

1. O equipamento não pode calcular o valor de SpO2 e a taxa de pulso por mais que 10s. Então ocorrerá o alarme "Tempo esgotado para procura de pulso".
2. Quando a placa do módulo de Oximetria não funcionar por mais que 5s, o equipamento soará o alarme "Módulo de oximetria sem comunicação".

Para restabelecer as configurações de alarme ao padrão de fábrica, entre no Menu > Manutenção > Automático > Padrão de Fábrica.

Handwritten initials

Handwritten signature
001103

Apenas profissionais qualificados podem definir limites superiores dos parâmetros fisiológicos para o alarme, de acordo com as condições do paciente.

Quando alarmes de prioridades diferentes ocorrerem simultaneamente, apenas o de mais alta prioridade será mostrado.

11.5 CONTROLANDO OS ALARMES

É possível controlar muitos fatores relacionados com o disparo de um alarme pelo equipamento. Com isso pode-se:

- Desativar a capacidade de detecção de alarme para um único parâmetro,
- Alterar os limites de alarme superior e inferior,
- Estabelecer rapidamente os limites de alarme em relação aos valores de medição atuais do paciente,
- Controlar o volume do alarme ou silenciar um alarme durante dois minutos ou indefinidamente.

Atenção!

- Quando o alarme geral estiver desligado e parâmetros fisiológicos excederem os limites, não haverá nenhum alarme sonoro nem números piscando. As mensagens relacionadas com o alarme piscarão, mas sem som.
- O usuário deve prestar muita atenção ao controle de alarme geral. Não é recomendado desligar o alarme geral.

om

fs

001104

11.6 ALTERAR O ALARME

Ajustar Alarme	
Sistema	Ajustar Sistema de Alarme
FC	Alarme Liga
SpO2	Som Aberto
Tecnologia	
Sair	
<input type="button" value="Padrão"/> <input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	

1. Pressione o botão MENU para selecionar o menu principal, gire o botão rotativo para levar o cursor até a opção "Alarme" e pressione o botão para selecionar.
2. Destaque a opção "Sistema" e pressione para selecionar. É possível ligar e desligar o alarme geral para todos os parâmetros. Também é possível silenciar o alarme geral temporariamente ou indefinidamente.
3. Para modificar um alarme para um único parâmetro, destaque cada opção de parâmetro e modifique-o conforme desejado. Também se pode acessar o menu do parâmetro em questão para fazer a modificação. Para isto, pressione e gire o botão rotativo para mover o cursor. Destaque a caixa de parâmetro desejada e pressione o botão para acessá-la.
4. Gire o botão rotativo até "OK" ou "Cancelar" e pressione para salvar ou cancelar os ajustes.
5. Gire o botão rotativo até a opção "Sair" e pressione para sair do submenu.

am
fs

001105

11.7 ALTERAR OS LIMITES DOS ALARMES

O equipamento fornece limites de alarme padrão superior e inferior clinicamente apropriados para cada valor mensurado. Pode-se alterar os limites de alarme superior e inferior dependendo dos requisitos de acompanhamento de cada paciente. É possível até mesmo não definir um limite superior e inferior, de modo que nenhum alarme soe.

Confira a lista dos limites de alarme padrão abaixo.

	Limite Superior			Limite Inferior		
	Adulto	Pediátrico	Neonatal	Adulto	Pediátrico	Neonatal
SpO2	99	99	99	92	92	92
FC	100	100	100	60	70	80

⚠️ Atenção!

- O limite superior não pode ser reduzido para nível abaixo ao limite inferior. Se o limite superior for menor que o limite inferior, o equipamento não responderá.
- Quando o equipamento for ligado pela primeira vez, a configuração do alarme é estabelecida para paciente adulto.
- As configurações de alarme são definidas para os padrões de fábrica. Uma vez modificada de acordo com as condições do paciente, as configurações de alarme atuais são guardadas por até 30 minutos após o equipamento ser desligado. Se o equipamento não for ligado novamente em 30 minutos, os limites de alarme são redefinidos automaticamente para os padrões de fábrica.
- Quando a informação do paciente for alterada, o usuário deve ajustar os limites de alarme para um novo "Tipo de Paciente".

om

fs

g

001106

11.8 SILENCIAR ALARMES

O equipamento está programado para permitir o silêncio do alarme temporariamente ou indefinidamente. Ao pressionar o botão Silenciar Alarme enquanto os alarmes sonoros estiverem habilitados resultará conforme:

Pressionando o botão SILENCIAR ALARME uma vez:

Um temporizador de 30 segundos aparecerá no lado direito do ícone Silenciar Alarmes, situado na Barra de Informação, na região inferior da tela.

Alertas sonoros não serão reabilitados se nenhum novo alarme ocorrer.

Os alertas sonoros apenas serão reabilitados após transcorrido o temporizador de 30 segundos ou se o botão SILENCIAR ALARME for pressionado novamente.

Pressionando o botão SILENCIAR ALARME duas vezes:

Um temporizador de 60 segundos aparecerá no lado direito do ícone de Silenciar Alarmes, situado na Barra de Informação, na região inferior da tela.

Alertas sonoros não serão reabilitados se nenhum novo alarme ocorrer.

Os alertas sonoros apenas serão reabilitados após transcorrido o temporizador de 60 segundos ou se o botão SILENCIAR ALARME for pressionado novamente.

Pressionando o botão SILENCIAR ALARME três vezes:

Um temporizador de 90 segundos aparecerá no lado direito do ícone de Silenciar Alarmes, situado na Barra de Informação, na região inferior da tela.

Alertas sonoros não serão reabilitados se nenhum novo alarme ocorrer.

Os alertas sonoros apenas serão reabilitados após transcorrido o temporizador de 90 segundos ou se o botão SILENCIAR ALARME for pressionado novamente.

Pressionando o botão SILENCIAR ALARME quatro vezes:

Um temporizador de 120 segundos aparecerá no lado direito do ícone de Silenciar Alarmes, situado na Barra de Informação, na região inferior da tela.

Alertas sonoros não serão reabilitados se nenhum novo alarme ocorrer.

Os alertas sonoros apenas serão reabilitados após transcorrido o temporizador de 120 segundos ou se o botão SILENCIAR ALARME for pressionado novamente.

am

fs

001107

Pressionando o botão SILENCIAR ALARME cinco vezes:

O ícone de Silenciar Alarme será exibido com uma cruz e sem temporizador.

Alertas sonoros não serão reabilitados se nenhum novo alarme ocorrer.

Os alertas sonoros apenas serão reabilitados se o botão SILENCIAR ALARME for pressionado novamente.

12. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

DIMENSÕES	300mm X 180mm X 129mm
TELA	LCD-TFT de matriz ativa de alta resolução
RESOLUÇÃO	800 x 480 pixels
DIMENSÃO DO VISOR	7 polegadas diagonal
PESO	2,05 Kg

13. ESPECIFICAÇÕES SPO2

FAIXA DE LEITURA	0-100% (funcional) 70-100% : ± 2 Abaixo de 70%: Indefinida
CICLO MÉDIO	8 batimentos
RESOLUÇÃO	1%
VISOR	O visor destina-se a exibir a saturação funcional. A barra gráfica da força de pulsação não é proporcional ao volume de pulsação.
CALIBRAÇÃO	Calibração de fábrica entre 70% a 100%.
COMPRIMENTO DE ONDA	<ul style="list-style-type: none">• Luz vermelha: 660nm• Luz infravermelha: 905nm• Potência Máxima de Saída <90mW• O uso de diferentes comprimentos de onda ocasionará leituras errôneas.

am fs

g

001108

14. FAIXA DE FREQUÊNCIA CARDÍACA

LIMITES	30 - 250 bpm
PRECISÃO	± 2% OU 1BPM
CICLO MÉDIO	8 pulsações
RESOLUÇÃO	1 bpm

15. FAIXA DE LIMITE DOS ALARMES

	Faixa de Limite Superior de Alarme	Faixa de Limite Inferior de Alarme
SpO2	0-100% (incremento 1%) e Desligado	0-100% (incremento 1%) e Desligado
FC	30-250 bpm (incremento 1%) e Desligado	30-250 bpm (incremento 1%) e Desligado

16. FONTE DE ALIMENTAÇÃO

CORRENTE AC	Entrada de 100-240 VAC, 50/60Hz, 60VA
BATERIA	Bateria de Lítio, 11,1 VDC 2200mAh
AUTONOMIA	5 horas com a carga completa
TEMPO DE CARREGAMENTO	3 horas

17. CLASSIFICAÇÃO ELÉTRICA

CLASSIFICAÇÃO DE ACORDO COM IEC 60601-1	
Tipo de proteção contra choque elétrico	Energizado internamente Classe I
Grau de proteção contra choque elétrico	Tipo BF à prova de desfibrilação
Classificação IP	IPX1, à prova de gotejamento
Modo de operação	Contínuo
Uso em ambiente rico em oxigênio	Não adequado

am ds

001109

18. ESPECIFICAÇÕES AMBIENTAIS

TEMPERATURA DE OPERAÇÃO	0 a 50°C
PRESSÃO ATMOSFÉRICA DE OPERAÇÃO	106kPa a 70kPa
UMIDADE RELATIVA DE OPERAÇÃO	15 a 95% (sem condensação)
TEMPERATURA DE ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE	-40°C a 75°C
PRESSÃO ATMOSFÉRICA DE ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE	106kPa a 70kPa
UMIDADE RELATIVA DE ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE	10 a 95% (sem condensação)

19. LIMPEZA E DESINFECÇÃO

Para realizar a limpeza e/ou desinfecção da superfície do equipamento, siga as instruções abaixo:

Limpe com um pano macio umedecido em água ou uma solução de sabão neutro.

Se necessitar realizar a desinfecção, limpe as superfícies de equipamento, excepto o visor, com álcool isopropílico ou glutaraldeído.

Em seguida, limpe as superfícies com um pano macio e umedecido com água

Para realizar a limpeza e/ou desinfecção do sensor do equipamento, siga as instruções abaixo:

Utilize um pano macio úmido com água ou sabão suave e então limpe o sensor com álcool isopropílico.

! Atenção!

- Limpe e remova qualquer substância tal como esmalte de unha do local de aplicação do sensor.
- Não esterilize os sensores em autoclave ou com óxido de etileno nem os mergulhe em líquido. Sinais de líquido no interior do equipamento anulam a garantia.
- Desconecte o sensor do equipamento antes de limpar ou desinfetar.

om fs

P 001110

- Obstruções ou sujeira na luz vermelha do sensor ou detector podem causar falha no sensor. Certifique-se de que não há obstruções e que o sensor esteja limpo.
- Não esterilize o equipamento em autoclave ou com óxido de etileno nem o mergulhe em líquido.
- Previna que água e outros líquidos atinjam o equipamento.
- Desconecte o equipamento da corrente elétrica antes da limpeza ou desinfecção.
- Se o equipamento for molhado, seque-o e aguarde o tempo suficiente para secagem antes de retomar a utilização.
- Use apenas um pano de algodão macio ou pano especial para limpeza de equipamentos com tela LCD. Não limpe a tela com lenços de papel, papel-toalha ou outros materiais a base de papel, pois podem causar ranhuras e danos no visor.
- Não limpe a tela com álcool isopropílico ou glutaraldeído. Estes líquidos podem riscar e danificar o visor. Utilize apenas água ou solução de sabão neutro para limpar a tela.

20. MANUTENÇÃO

O Oxímetro de Pulso de Mesa – VS200E foi projetado para operar continuamente por longos períodos sem necessidade de manutenção. Entretanto, para assegurar o rendimento de alto nível e a segurança nas operações, é preciso observar as informações de manutenção de rotina, conforme a tabela abaixo:

ITEM DE MANUTENÇÃO	RECOMENDAÇÃO	PERÍODO DE MANUTENÇÃO
Bateria	Carga	Quando estiver baixa.
Visor do equipamento	Limpar e/ou desinfetar	Sempre que necessário.
Sensor SpO2	Limpar e/ou desinfetar	Quando conectar a um novo paciente e sempre que necessário.

am fs

P001111


21. TABELA DE RESOLUÇÃO DE PROBLEMAS

PROBLEMA	CAUSA POSSÍVEL	AÇÃO CORRETIVA
	O cabo de força não está conectado a tomada, ao equipamento ou a ambos.	Conecte o cabo de força ao equipamento e à tomada.
O LED indicativo de corrente elétrica na frente do equipamento não acende.	O cabo de força está conectado a uma tomada controlada por interruptor.	Somente conecte o cabo de força a uma tomada que não seja controlada por interruptor.
	O fusível queimou.	Entre em contato com o revendedor autorizado.
O visor do equipamento não liga.	Se estiver operando com a energia da bateria, ela pode estar descarregada.	Recarregue a bateria.
	O sensor SpO2 está posicionado incorretamente no paciente.	Reposicione o sensor no paciente.
"Sensor desligado" é exibido no Canal de Onda Pletismográfica.	Está sendo utilizado um sensor SpO2 inapropriado.	Substitua o sensor ou entre em contato com o revendedor autorizado.
	O sensor SpO2 está com defeito.	Substitua o sensor ou entre em contato com o revendedor autorizado.
	O sensor SpO2 está posicionado incorretamente no paciente.	Reposicione o sensor no paciente.
A leitura da Frequência Cardíaca é intermitente ou incorreta.	O paciente tem fraca perfusão.	Reposicione o sensor no paciente.
	O paciente está se movendo muito.	Certifique-se de que o paciente permaneça parado.
	Há muita luz ambiente perto do sensor SpO2.	Proteja o sensor SpO2 com uma toalha.
	O sensor SpO2 não está conectado ao equipamento ou ao paciente.	Conecte o sensor ao cabo de extensão e conecte o cabo de extensão ao equipamento.
Não há pulso periférico registrado no gráfico de barra na caixa de parâmetro SpO2.	O sensor SpO2 não está posicionado corretamente no paciente.	Reposicione o sensor no paciente.
	O paciente tem fraca perfusão.	Reposicione o sensor no paciente.
	O sensor SpO2 ou o cabo de extensão estão com defeito.	Substitua o sensor ou entre em contato com o revendedor autorizado.

22. GARANTIA

Garantimos que o produto quando novo está isento de defeitos originais de material ou mão-de-obra e funciona segundo as especificações do fabricante sob condições normais de uso e serviço. O período de garantia legal do equipamento total é de:

Om 

 001112

- ✓ 01 (um) ano para o dispositivo **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** (sendo 3 meses referentes à garantia legal, nos termos do Art. 26, inciso II, do Código de Defesa do Consumidor + 9 meses de garantia concedida pelo detentor);
- ✓ 06 (seis) meses para a Bateria Recarregável (sendo 3 meses referentes à garantia legal, nos termos do Art. 26, inciso II, do Código de Defesa do Consumidor + 3 meses de garantia concedida pelo detentor);
- ✓ 03 (meses) para os acessórios (referentes à garantia legal nos termos do Art. 26, inciso II, do Código de Defesa do Consumidor);

tendo início na data de compra do produto. Na eventualidade de uma avaria ou falha dentro do período de garantia, o cliente deverá entrar em contato com a Assistência Técnica Autorizada e informar o produto, o número de lote, a data de compra e uma breve explicação do defeito identificado. A obrigação do fabricante ou distribuidor autorizado limita-se ao reparo ou substituição dos componentes que o mesmo considerar como defeituosos dentro do período de garantia. Essas garantias são atribuídas ao comprador original e não podem ser cedidas ou transferidas a terceiros. Essa garantia não se aplica a danos ou defeitos considerados terem sido causados por negligência, imprudência e/ou imperícia de quaisquer naturezas: abrangendo, mas não se limitando ao uso indevido, uso com acessórios não recomendados, acidente (inclusive danos de transporte), defeitos por calamidades naturais, manutenção inadequada, modificação ou reparo por outras pessoas além dos técnicos autorizados.

23. ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA

Consulte o nosso Suporte Técnico sobre quaisquer dúvidas sobre o funcionamento ou operação do dispositivo, bem como reparos ou manutenção corretiva que venham ser necessárias.

Consulte o nosso Suporte Técnico e Assistências Técnicas Autorizadas:

Comércio de Materiais Médicos Hospitalares Macrosul Ltda.

R: Júlio Bartolomeu Taborda Luiz, 270 - Bairro: Atuba - CEP 82600-070 - Curitiba, PR.

Tel.: (41) 2102-8344

E-mail: Suporte Técnico: suporte@macrosul.com

Serviço de Atendimento ao Cliente: sac@macrosul.com

Om
4/11
01113

24. PRECAUÇÕES, CUIDADOS, ADVERTÊNCIAS E CONTRAINDICAÇÕES

Cuidadosamente, remova o equipamento e os acessórios da embalagem. Guarde a embalagem caso o equipamento tenha que ser transportado ou armazenado.

Compare a lista de componentes com o conteúdo recebido para certificar-se de que todos os itens estão presentes e o seu equipamento está completo.

Se o equipamento se encontrava em uma área com temperatura mais alta ou mais baixa que a mencionada, espere alguns minutos antes de instalar e usar o equipamento.

Não utilize este dispositivo na presença de anestésicos inflamáveis ou de outra substância inflamável em combinação com o ar, em ambientes enriquecidos com oxigênio ou óxido nitroso.

PERIGO DE CHOQUE ELÉTRICO quando a cobertura for removida. Não remova a cobertura. Procure a rede de assistência técnica autorizada para o conserto.

Não utilize este dispositivo na presença de equipamentos de imagem de ressonância magnética (MR ou MRI).

Não conecte o equipamento a uma tomada controlada por interruptor.

Este dispositivo é destinado ao uso por profissional de saúde treinado. O operador deve estar totalmente familiarizado com as informações contidas neste manual antes de usar o dispositivo.

Não esterilize o equipamento e outros acessórios em autoclave ou com óxido de etileno nem os mergulhe em líquido. Sinais de líquido no interior do equipamento anulam a garantia.

Este equipamento deve ser utilizado em conjunto com sinais clínicos e sintomas. Este equipamento destina-se apenas a ser um coadjuvante na análise do paciente.

O equipamento está protegido contra descargas de desfibrilador. As leituras podem ser temporariamente afetadas durante a desfibrilação, mas voltarão ao normal rapidamente.

O equipamento é adequado para uso no ambiente do paciente. O ambiente do paciente é definido como qualquer dimensão em contato intencional ou não intencional que pode ocorrer entre o paciente e parte dos sistemas ou entre o paciente e outras pessoas que tocam em partes do sistema.

Quando ligar este equipamento a qualquer instrumento, verifique o funcionamento adequado antes do uso clínico. Utilize apenas o equipamento de acordo com as especificações deste manual. Consulte o manual do usuário para obter instruções completas. Acessórios ligados à interface de dados do equipamento devem ser certificados de acordo com as respectivas normas, ou seja, IEC 60950 para

om
fs

001114

equipamentos de processamento de dados ou IEC 60601-1 para equipamentos eletromédicos. Todas as combinações de equipamentos devem estar em conformidade com os requisitos de sistemas IEC 60601-1-1. Qualquer pessoa que ligar um equipamento adicional na porta de saída ou de entrada de sinal configura um sistema médico sendo responsável para que o sistema esteja em conformidade com os requisitos de sistema conforme a norma IEC 60601-1-1.

- Se o equipamento sofrer uma queda ou for danificado de qualquer modo, o mesmo deve ser analisado por assistência técnica autorizada para assegurar o funcionamento adequado.

- Use somente cabo de paciente originais do fabricante ou recomendados. O uso de acessórios não autorizados poderá resultar em aumento de emissões eletromagnéticas (EM) ou imunidade às EM diminuída do dispositivo. Para evitar possíveis interferências de descarga eletrostática, não use cabos com metal ou conectores revestido de metal.

Equipamentos médicos elétricos, incluindo este dispositivo, necessitam de precauções especiais relativas à compatibilidade eletromagnética (EMC) e precisam ser instalados e colocados em funcionamento de acordo com as informações EMC fornecidas neste manual.

Não há saída de sincronização entre equipamento e desfibrilador. Não conecte desfibrilador ao equipamento.

Este equipamento pode não operar corretamente em pacientes com convulsão ou tremores.

O equipamento não deve ser utilizado adjacente ou empilhado a outros equipamentos. Se o uso adjacente ou empilhado for necessário, o equipamento deve ser observado para verificar seu funcionamento normal na configuração em que será utilizado.

Este equipamento não se destina à detecção de apneia. O equipamento não foi testado ou validado para o uso de detecção de apneia.

Verifique o modo de operação adequado antes de conectar ao paciente.

Padrões de alarme podem ser definidos para sua conveniência. Verifique se os parâmetros de alarme são apropriados a cada paciente, assim ajuste-os de acordo com a política institucional ou necessidade individual.

Assegure-se que a voltagem do equipamento esteja de acordo com a voltagem do local da instalação. A voltagem do equipamento está informada na parte posterior do aparelho. Se a voltagem não for adequada, não utilize o equipamento.

Desconecte o cabo de força da tomada antes de desconectá-lo do equipamento. Deixar um cabo de força ligado à tomada sem estar conectado ao equipamento pode causar acidentes.

om
f
p

Não permita que umidade entre em contato com os conectores de energia para evitar acidentes. Certifique-se que suas mãos estejam completamente secas antes de manusear o cabo de força.

Não coloque o equipamento sobre a cama do paciente.

Não coloque o equipamento diretamente no chão.

Deixe o equipamento longe do paciente para que este não o desligue, zere ou o danifique, resultando que o paciente fique sem o monitoramento. Certifique-se de que o paciente não possa alcançar o equipamento.

Se houver risco do cabo de força desconectar-se do equipamento durante o uso, fixe o cabo ao equipamento.

Este equipamento destina-se a ser operado por profissionais da saúde treinados. O operador deve estar familiarizado com as informações contidas neste manual antes da utilização.

Não desmonte o equipamento. O equipamento não é passível de reparo por pessoal não qualificado.

É de responsabilidade do operador estabelecer os parâmetros de alarme para cada paciente individualmente.

Se houver dúvida com relação a qualquer medição, verifique os sinais vitais do paciente através de um método alternativo e, então, verifique o funcionamento apropriado do equipamento.

A operação deste equipamento pode ser afetada pela presença de equipamentos portáteis e móveis de comunicação.

A operação deste equipamento pode ser afetada negativamente na presença de equipamento de tomografia computadorizada.

Não permita que água ou qualquer outro líquido atinja o equipamento.

Desconecte o cabo de força da tomada antes de limpar ou desinfetar o equipamento.

Este equipamento contém bateria de lítio. A bateria não é passível de reparo por pessoal não qualificado.

Pressionar os botões do painel frontal com objetos pontiagudos pode danificar permanentemente o equipamento. Pressione os botões apenas com seus dedos.

Bloquear as entradas de ventilação na parte posterior do equipamento pode impedir a circulação de ar no interior, podendo ocasionar danos. Deixe um espaço atrás do equipamento para possibilitar a entrada de ar no equipamento.

Produtos químicos utilizados em limpeza podem danificar as partes de plástico. Siga as

om
fs

001116

instruções de limpeza deste manual.

Se o equipamento ficar molhado, seque-o e aguarde o tempo suficiente para secagem antes de retomar a utilização.

Siga os regulamentos locais com relação ao descarte e reciclagem de componentes do equipamento e de embalagem.

Nenhum material que entra em contato com o paciente e operador é tóxico.

Todos os conectores de entrada e saída do equipamento são isolados. A conexão deste equipamento a outros equipamentos não aumentará a corrente de fuga.

O uso prolongado ou a condição do paciente podem demandar a troca periódica do sensor. Altere o local do sensor e verifique a integridade da pele, situação da circulação e alinhamento correto a cada 4 horas, pelo menos.

Quando utilizar esparadrapo ou micropore para fixar o sensor, não o estique ou o fixe muito apertado. Esparadrapo aplicado muito apertado pode resultar em leituras errôneas e bolhas na pele do paciente (perda de respiração da pele gera bolhas).

Utilizar sensores danificados pode gerar leituras errôneas, o que pode causar danos ou morte do paciente. Inspeção cada sensor. Se um sensor parecer danificado, não o utilize. Utilize outro sensor e entre em contato com um centro de serviços autorizado.

Utilizar cabos de paciente danificados pode gerar leituras errôneas, o que pode causar danos ou morte do paciente. Inspeção cada cabo de paciente. Se um cabo de paciente parecer danificado, não o utilize. Utilize outro cabo de paciente ou entre em contato com um centro de serviços autorizado.

Instale o cabo entre o paciente e o equipamento de forma correta para evitar que o paciente fique preso a ele, o que pode levar a estrangulamento. Posicione cada cabo de maneira que o paciente não fique preso a ele. Se necessário, fixe os cabos com fita adesiva.

Se qualquer verificação de integridade falhar, não tente monitorar o paciente. Utilize outro sensor ou cabo de paciente ou entre em contato com o fornecedor do equipamento.

Não esterilize o equipamento e outros acessórios em autoclave ou com óxido de etileno nem os mergulhe em líquido. Sinais de líquido no interior do equipamento anulam a garantia.

Apenas utilize sensores SpO2 fornecidos com o equipamento ou recomendados pelo fabricante.

- Medições de SpO2 podem ser negativamente afetadas pela luz forte do ambiente. Proteja a área do sensor (com uma toalha cirúrgica, por exemplo) se necessário.

- Contrastes injetados na corrente sanguínea, tais como azul de metileno, verde

Om
fs
001117

indocianina, indigo carmim, azul patente V (PBV) e fluoresceína podem prejudicar a precisão das leituras de SpO2.

- Qualquer condição que restrinja a circulação sanguínea, tais como a utilização de uma braçadeira para aferição da pressão arterial, pode prejudicar a leitura precisa da frequência cardíaca e de SpO2.

- Sob certas condições clínicas, oxímetros de pulso podem mostrar traço se não conseguirem registrar os valores de leitura de SpO2 e/ou pulsação. Sob tais condições, o equipamento pode mostrar valores errôneos. Tais condições incluem, mas não estão limitados a: movimento do paciente, perfusão baixa, arritmias cardíacas, pulsação alta ou baixa, ou uma combinação destes fatores. A falha do profissional em reconhecer os efeitos destas condições na leitura do oxímetro de pulso pode resultar em danos ao paciente.

Desconecte o sensor do equipamento antes de limpá-lo ou desinfetá-lo.

Obstruções ou sujidades na luz vermelha do sensor ou detector podem causar falha no sensor. Certifique-se de que não há obstruções e que o sensor esteja limpo.

Quando a bateria estiver esgotada, o monitor carregado a 90% precisará ficar entre 3-4 horas no modo desligado. Quando o monitor for ligado no carregamento, o tempo total de carga dependerá das condições de uso e configurações do monitor.

25. CICLO DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO

O ciclo de vida útil é definido como a expectativa de durabilidade de um produto em que o mesmo pode ser utilizado com segurança para a finalidade de uso, desde que observadas e respeitadas as instruções de uso, manutenções, reparos e substituições regulares de peças e partes que apresentarem falha, conforme determinados pelo fabricante. A determinação da vida útil obedece a limites de qualidade, segurança e eficácia, reflete o tempo máximo que o fabricante garante o fornecimento de peças e assistência técnica ao produto, nos termos da lei incluindo o Código de Defesa do Consumidor.

De acordo com o Arquivo de Gerenciamento de Risco do produto, determinado pelo fabricante, o ciclo de vida útil do **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** é estimado em 5 (cinco) anos.

Ao final do ciclo de vida útil do equipamento, descarte-o adequadamente. Todo equipamento elétrico e eletrônico não deve ser tratado e descartado como lixo

am
fs

J

001118



comum. Todo equipamento elétrico e eletrônico deve ser descartado separadamente através de coleta de acordo com os regulamentos locais de sua região ou de acordo com o Programa de Gerenciamento de Resíduos de sua instituição.

Procure o centro de coleta de lixo eletrônico mais próximo de sua região.

O descarte correto do equipamento previne potenciais danos para o meio ambiente e para a saúde humana.

26. CONFORMIDADES REGULATÓRIAS

- IEC 60601-1: Equipamento eletromédicos - Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial.
- IEC 60601-1-2: Equipamento eletromédicos - Requisitos gerais para segurança e desempenho do equipamento – Norma Colateral: Compatibilidade eletromagnética- Requisitos e testes.
- IEC 60601-1-6 - Equipamento eletromédicos - Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial - Norma colateral: Usabilidade.
- IEC 60601-1-8 - Equipamento eletromédico - Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial - Norma colateral: Requisitos gerais, ensaios e diretrizes para sistemas de alarme em equipamentos eletromédicos e sistemas eletromédicos.
- IEC 60601-1-9 - Equipamento eletromédicos - Requisitos gerais para segurança básica e desempenho essencial - Norma colateral: Prescrições para um projeto eco responsável.
- ISO 80601-2-61: Requisitos particulares para a segurança básica e o desempenho essencial de equipamentos para oximetria de pulso.
- IEC 62366 - Produtos para a saúde — Aplicação da engenharia de usabilidade a produtos para a saúde.
- IEC 62304 - Software para dispositivos médicos - Processos de ciclo de vida de software.
- ISO 10993 - Avaliação Biológica de Produtos para a Saúde (Biocompatibilidade).
- ISO 14971 - Aplicação do Gerenciamento de Risco para Produtos Médicos.
- ISO 13485 - Sistema de Gestão da Qualidade para Produtos Médicos.
- ISO 15223-1 - Produtos para a Saúde – Símbolos a serem utilizados em rótulos, etiquetas e informações a serem fornecidas - Parte 01: Requisitos Gerais.
- Portaria INMETRO nº 384, de 18 de dezembro de 2020 - Aprova os Requisitos de Avaliação da Conformidade para Equipamentos sob Regime de Vigilância Sanitária.

om
fs
p

001119

- RDC ANVISA nº 27, de 21 de junho de 2011 - Dispõe sobre os procedimentos para certificação compulsória dos equipamentos sob regime de Vigilância Sanitária.
- INSTRUÇÃO NORMATIVA ANVISA nº 49, de 22 de novembro de 2019 - Aprova a lista de Normas Técnicas para a certificação de conformidade dos equipamentos sob regime de Vigilância Sanitária.
- RDC ANVISA nº 185, de 22 de outubro de 2001 - Aprova o Regulamento Técnico que consta no anexo desta Resolução, que trata do registro, alteração, revalidação e cancelamento do registro de produtos médicos na Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.
- RDC ANVISA nº 423, de 16 de setembro de 2020 - Dispõe sobre a extinção do regime de cadastro e migração dos dispositivos médicos de classe de risco II para o regime de notificação.

27. APRESENTAÇÃO COMERCIAL DO PRODUTO

27.1 PARTES E ACESSÓRIOS INCLUSOS

- 01 - Oxímetro de Pulso de Mesa MD
- 01 - Sensor SpO2 de Dedo Adulto
- 01 - Cabo de energia AC
- 01 - Bateria de Lítio
- 01 - Manual de Operação




















27.2 PARTES E ACESSÓRIOS OPCIONAIS

- Dispo. o Dongle USB com Licença para Software do Oxímetro VS2000E
- Sensor Reutilizável Tipo Clip de Dedo Adulto
- Sensor Reutilizável Tipo Clip de Dedo Pediátrico
- Sensor Reutilizável Tipo Clip de Orelha
- Sensor Reutilizável Multi-Site (Adulto/Pediátrico/Neonatal)
- Cabo Extensor do Sensor de Oximetria para Oxímetro VS2000E

Om
fs

001120

28. SIMBOLOGIA NO PRODUTO

Símbolo	Descrição
	Botão Liga / Desliga.
	Controle de volume.
	Controle de brilho.
	Silenciador de Alarme.
	Controle Modo.
	Botão Menu.
	Indicador de Carga de Bateria.
	Indicador de Carga AC.
	Ícone de Aterramento.
	Conexão LAN (RJ45).
	Indicador de Carregamento de Bateria.
	Atenção, verifique as instruções de uso.
	Parte aplicada Tipo BF à prova de desfibração.
	Data de Fabricação.
	Informações do Fabricante.
	Siga as instruções de uso.
	Número de série do equipamento.
IPX1	Grau de Proteção IP contra o ingresso de materiais particulados e líquidos. À prova de gotejamento.
BR/REP	Informações do Representante Autorizado no Brasil.
	Este símbolo indica que lixo eletrônico não deve ser descartado em lixo comum doméstico. Procure um ponto de coleta de lixo eletrônico em sua região.
	Selo de Conformidade de equipamento eletromédico certificado pelo INMETRO. Certificação compulsória para a avaliação da segurança elétrica.

am
 \$
 U01121

29. SIMBOLOGIA NA EMBALAGEM

Símbolo	Descrição
	Indicação de validade.
	Dados do Fabricante.
	Informações do importador e distribuidor autorizado no Brasil.
	Número de Série do Aparelho.
	Data de Fabricação.
	Versão do Manual do Usuário.
	Indicação temperatura de armazenamento.
	Indicação umidade relativa de armazenamento.
	Indicação pressão atmosférica de armazenamento.
IPX1	Grau de Proteção IP contra o ingresso de materiais particulados e líquidos. À prova de gotejamento.
	Parte aplicada Tipo BF à prova de desfibrilação.
	Consulte as instruções no manual do usuário.
	Atenção, verifique as instruções de uso.
	Proteja da chuva/mantenha seco.
	Proteger do sol e luz.
	Empilhamento Máximo.
	Produto Frágil.
	Material Reciclável.
	Selo de Conformidade de equipamento eletromédico certificado pelo INMETRO. Certificação compulsória para a avaliação da segurança elétrica.

am
fs

001122

30. DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE ELETROMAGNÉTICA

Atenção!

- Interferência eletromagnética : embora este equipamento esteja em conformidade com as normas referentes à compatibilidade eletromagnética (EMC), todo equipamento elétrico pode produzir interferência. Se houver suspeita de interferência, afaste o equipamento de dispositivos sensíveis e entre em contato com o fabricante.
- Não use este equipamento próximo a outro equipamento eletrônico pois pode não funcionar corretamente.
- O dispositivo não deve funcionar próximo a equipamentos cirúrgicos de alta frequência.
- O uso de qualquer material que não seja acessórios, transdutores e cabos fornecidos ou suportados pelo fabricante deste equipamento pode resultar em aumento das emissões eletromagnéticas ou diminuição da imunidade eletromagnética deste equipamento, podendo causar o mau funcionamento do mesmo.
- Equipamento de comunicação RF portátil (incluindo periféricos, como cabos de antena e antenas externas) não devem ser usadas a menos de 30 cm (12 polegadas) de qualquer parte da do dispositivo, incluindo cabos especificados pelo fabricante. Caso contrário, poderá comprometer o correto desempenho deste equipamento.

ds

om

001123

Diretrizes e declaração do fabricante – Emissões Eletromagnéticas
 Tabela 1 – Diretrizes e declaração de fabricante
 Emissões Eletromagnéticas – para todos os EQUIPAMENTOS e SISTEMAS.

O **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** é destinado para uso em ambiente eletromagnético especificado abaixo.
 O cliente ou o usuário do **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** deve assegurar que ele seja utilizado conforme o ambiente.

Teste de emissão	Conformidade	Ambiente Eletromagnético – Orientação
CISPR 11 - Emissões de Radiofrequência (RF)	Grupo 1	O Oxímetro de Mesa VS2000E MD utiliza energia de RF apenas para o seu funcionamento interno. Portanto, suas emissões de RF são muito baixas e é improvável que causem qualquer interferência em equipamentos eletrônicos próximos.
CISPR 11 - Emissões de Radiofrequência (RF)	Classe A	O Oxímetro de Mesa VS2000E MD é adequado para uso em todos os estabelecimentos, incluindo ambientes domésticos e locais conectados diretamente à rede elétrica de baixa tensão que fornece energia a edifícios usados para fins domésticos.
IEC 61000-3-2 - Emissões Harmônicas	Classe A	
IEC 61000-3-3 - Flutuações de tensão/ Emissões com tremulação	Conforme	
RF Emissions CISPR 14-1 RF Emissions CISPR 15	Não se aplica	O Oxímetro de Mesa VS2000E MD não é adequado para interconexão com outros equipamentos.

om
fs

001124

Tabela 2 – Diretrizes e declaração de fabricante – imunidade eletromagnética - para todos os EQUIPAMENTOS e SISTEMAS - Ensaios de Imunidade Conformidade Ambiente Eletromagnético.

O Oxímetro de Mesa VS2000E MD deve ser utilizado em ambientes eletromagnéticos conforme especificados abaixo.

O usuário do Oxímetro de Mesa VS2000E MD deve assegurar que o equipamento seja utilizado conforme o ambiente.

Teste de Imunidade	Nível de Teste IEC 60601	Nível de Conformidade	Ambiente Eletromagnético-Guia
IEC 61000-4-2 Descarga Eletrostática	± 8 kV contato ± 2 kV ar ± 4 kV ar ± 8 kV ar ± 15 kV ar	Conforme	O piso deve ser de madeira, concreto ou cerâmica. Se o piso for coberto com material sintético, a umidade relativa deve ser de pelo menos 30%.
IEC 61000-4-4 Transiente Elétrico Rápido/Explosão.	± 2 kV 100 kHz frequência de repetição.	Conforme	A qualidade da corrente elétrica deve ser semelhante à de um ambiente comercial ou hospitalar típico.
IEC 61000-4-5 Surtos de Tensão.	± 0,5 kV, ± 1 kV (linha a linha) ± 0,5 kV, ± 1 kV, ± 2 kV (linha terra)	Conforme	A qualidade da corrente elétrica deve ser semelhante à de um ambiente comercial ou hospitalar típico.
IEC 61000-4-11 Quedas, Curtas Interrupções e Variações de Tensão nas linhas de alimentação.	0% UT; 0,5 ciclo A 0°, 45°, 90°, 135°, 180°, 225°, 270° e 315°	Conforme	A qualidade da rede elétrica deverá ser semelhante à de um ambiente comercial ou hospitalar típico. Se o usuário do dispositivo necessitar de um funcionamento contínuo durante as interrupções na corrente de alimentação, recomenda-se que o dispositivo seja alimentado por uma fonte contínua ou por bateria
	0% UT; 1 ciclo e 70% UT; 25/30 ciclos Monofásico; a 0°		
	0% UT; 250/300 ciclos		
IEC 61000-4-8 Campo Magnético da Frequência da Corrente (50/60)	30 A/m	Conforme	Os campos magnéticos da frequência da corrente devem estar a níveis característicos de uma localização típica de um ambiente comercial ou hospitalar.


NOTA: U_i é a tensão CA da rede elétrica antes da aplicação do nível de teste.

Om
fs

001125

Tabela 3 – Diretrizes e declaração de fabricante – imunidade eletromagnética - para todos os EQUIPAMENTOS e SISTEMAS que não são de SUPORTE À VIDA.

O deve ser utilizado em ambientes eletromagnéticos conforme especificados abaixo.
 O usuário do **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** deve assegurar que o equipamento seja utilizado conforme o ambiente.

Teste de Imunidade	Nível de teste IEC 60601	Nível de Conformidade	Ambiente Eletromagnético - Guia
IEC 61000-4-6 RF Transmitida	3 Vrms 150 KHz a 80 MHz	Conforme	Equipamentos de comunicação de RF portáteis e móveis não devem ser utilizados próximos a qualquer parte do Aparelho, incluindo cabos, menor que o afastamento recomendado calculado a partir da equação aplicável à frequência do transmissor. Afastamento recomendado: $d = 1,2 \sqrt{P}$ $d = 1,2 \sqrt{P}$ 80 MHz a 800MHz $d = 2,3 \sqrt{P}$ 800MHz a GHz Onde "P" é a potência nominal máxima de saída do transmissor em Watts (W) de acordo com o fabricante do transmissor e "d" o afastamento recomendado em metros. A intensidade de campo de transmissores RF fixos determinadas por uma inspeção eletromagnética deverão ser menor que o nível de conformidade para cada faixa de frequência b. Poderão ocorrer interferências em áreas próximas a equipamentos marcados com o seguinte símbolo  .
IEC 61000-4-3 RF Radiada	3 V/m; 10V/m; 80MHz - 2,7GHz; 80%	Conforme	

NOTA 1: A 80 MHz e 800 MHz, aplica-se a maior gama de frequência.
NOTA 2: Estas diretrizes podem não ser aplicáveis em todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexão de estruturas, objetos e pessoas.

- a. A intensidade de campo a partir de transmissores fixos, como por exemplo, estações base para telefone por ondas de rádio (celulares/sem fio) e rádios móveis terrestres, radio amador, transmissores de radiodifusão (AM e FM) e televisão não pode ser prevista teoricamente com exatidão. Para avaliar o ambiente eletromagnético causado por transmissores RF fixos, uma inspeção eletromagnética deverá ser considerada. Se a intensidade do campo magnético no local em que o **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** for utilizado ultrapassar o nível de conformidade de RF aplicada mencionada acima, deverá ser observado se o **Oxímetro de Mesa VS2000E MD** está funcionando normalmente. Se um desempenho anormal for observado, poderá ser necessário tomar medidas adicionais, como redirecionar ou alterar a posição do **Oxímetro de Mesa VS2000E MD**.
- b. Acima da Faixa de frequência 150kHz a 80MHz, a intensidade do campo deverá ser menor que 3V/m.

am
 fs
 001126

Tabela 4 – Distância de separação recomendadas entre equipamentos de comunicação de RF portátil e móvel e o EQUIPAMENTO ou SISTEMA – para EQUIPAMENTO e SISTEMA que não são de SUPORTE A VIDA

Distância de separação recomendada entre equipamentos de comunicação RF portáteis e móveis e o Oxímetro de Mesa VS2000E MD.

O Oxímetro de Mesa VS2000E MD é destinado ao uso em um ambiente eletromagnético no qual perturbações de RF irradiadas são controladas. O cliente ou o usuário do Oxímetro de Mesa VS2000E MD pode ajudar a prevenir interferência eletromagnética mantendo uma distância mínima entre equipamentos de comunicação RF portátil e móvel (transmissores) e o Oxímetro de Mesa VS2000E MD como recomendado abaixo, de acordo com a potência máxima de saída do equipamento de comunicação.

Potência de saída nominal máxima do transmissor / W.	Distância de separação de acordo com a frequência do transmissor / m.		
	150 kHz to 80 MHz d=1,2√P	80 MHz to 800 MHz d=1,2√P	800 MHz to 2,7 GHz d=2,3√P
0,01	0,1	0,1	0,2
0,1	0,4	0,4	0,7
1	1,2	1,2	2,3
10	3,7	3,7	7,4
100	11,7	11,7	23,3

O Oxímetro de Mesa VS2000E MD foi testado e está em conformidade com os parâmetros para dispositivos médicos da IEC 60601-1-2. Estes parâmetros foram criados para fornecer proteção contra interferências prejudiciais em uma instalação hospitalar típica. No entanto, devido à proliferação de equipamentos de transmissão de radiofrequência e outras fontes de transmissão elétrica em ambientes de assistência médica (por exemplo, unidades eletrocirúrgicas, telefones celulares, rádios bidirecionais móveis, eletrodomésticos e televisão de alta definição), é possível que altos níveis de tal interferência, devido à proximidade ou força de uma fonte, podem resultar em alterações no desempenho deste dispositivo.

Este dispositivo não foi projetado para uso em ambientes nos quais o pulso pode ser obscurecido por interferência eletromagnética. Durante essa interferência, as medições podem parecer alteradas ou ainda o dispositivo pode não funcionar corretamente.

Om
fs

001127



UTECH CO., LTD

No.390, Jingdongfang Avenue, Beibei District,
Chongqing 400714, China



Comércio de Materiais Médicos Hospitalares Macrosul Ltda

CNPJ: 95.433.397/0001-11

Rua Júlio Bartolomeu Taborda Luiz, 270, Atuba - CEP 82600-070
Curitiba - PR

Resp. Técnica Carolina Verônica da Cruz Cebola CRF/PR 21294
Registro ANVISA n° 80070219025

Suporte Técnico

e-mail: suporte@macrosul.com
Site: www.macrosul.com
Telefone: (41) 2102-8344

Serviço de Atendimento ao Cliente

e-mail: sac@macrosul.com
Telefone: (41) 2102-8300

MO.VS2000E.V1.2016_REV.06_AGO.22

om
fs
001123



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRO
CEP: 39.150-000 – SERRO – ESTADO DE MINAS GERAIS

Atestado de Capacidade Técnica

Atestamos para os devidos fins que a Licitante MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME, sediada a Rua Sebastião Furtado, nº 101, S/N, Centro, Lages, SC, inscrita no CNPJ sob o nº05.021.932/0001-34, forneceu para Prefeitura Municipal de Serro, situada a Pça João Pinheiro, nº 154 – Centro, em Serro/MG, inscrita no CNPJ nº 18.303.271/0001-81, conforme previsto no Processo Licitatório N.º 228/2022, modalidade Pregão Eletrônico 050/2022, insumos e equipamentos, destinados à manutenção dos consultórios odontológicos, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde e especificados abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO
0001	Aparelho de RX odontológico com Coluna Móvel. Especificações mínimas, Max. voltagem do Tubo 70kv, Máxima alta voltagem 85kv Foco Nominal, Foco 0,8mm (IEC 60336). Potencia anodica nominal 860w. Capacidade de armazenamento de calor do anodo 7000j, Capacidade maxima de trabalho de corrente continua mA x 70kv, Maxima taxa de resfriamento do anodo, 210w. Valor do Ponto focal nominal 19º em relação ao anodo. Angulo de alvo 19º filamento, características A2.85+-0.2V, Filtração inerente 0.5mm Al, Material Alvo, Tungstênio. Qualidade da Radiação: Filtros, vidro no tubo 1,26mm Al, óleo isolante, coluna 17mm, 0,64mm Al, Janela 0,32mm Al, Filtro adicional (alumínio) 1,00mm Al, Filtração total: 3,87mm Al, Gerador de Raios x, imerso em óleo e fechado a vácuo. Marca : ALILAGE/SAEVO COL MOVEL

Ressaltamos que a referida empresa cumpriu regularmente os prazos de entrega dos itens, com competência, excelência e qualidade, não tendo sido verificado qualquer fato que a desabone ou contraindique a sua contratação.

Serro, 27 de novembro de 2023

Eliane dos Santos França
licitacao@serro.mg.gov.br
(38) 3541-1368

Praça João Pinheiro, n. 154 – Centro – Serro/MG
038 3541 1369

licitacaoeditais@serro.mg.gov.br

001129

Om
B
P




ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME**, estabelecida na Rua São Sebastião Furtado, 101, Centro, Lages/SC, CEP 88501140, (49) 32238303, inscrita no CNPJ/MF sob o N° 05.021.932/0001-34, é fornecedor de **materiais e equipamentos médico e odontológicos**, cumprindo os requisitos de prazo, qualidade e quantidade exigidos nos contratos, não existindo, portanto, nenhum fato que desabone sua idoneidade perante materiais e equipamentos fornecidos.


Criciúma, 10 de setembro de 2020.

Atenciosamente,

 **MUNICÍPIO DE CRICIÚMA**
Secretaria Municipal de Saúde

Aline Neves Bonetti Matr. 55547
Farmacêutica CRF/SC 8480
Almoxarifado da Saúde

Aline Neves Bonetti
Farmacêutica CRF/SC 8480

 **MUNICÍPIO DE CRICIÚMA**
Secretaria Municipal de Saúde

JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA
Gerente Almoxarifado da Saúde
Matrícula 65796

José Carlos de Oliveira
Gerência administrativa

3º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE LAGES - SC
RUA JOÃO DE CASTRO, 04 - LAGES - SC - CEP 88501-100 - FONE: (49) 3232-2055
JOSÉ JOEL FIGUEIREDO DA SILVA - TABELIÃO DESIGNADO
E-mail: 303tabelionatolages@gmail.com



Autentico a presente cópia reprográfica que confere com o original que me foi apresentada, e dou fé.
Lages/SC, 25 de novembro de 2020.
Em Presença de: *[Signature]*
Paulo Gilmar S. Ribeiro, Escrivante Substituto
Emitido em: R\$ 4,00 Selo: R\$ 2,80 (Selo Digital de Fiscalização do tipo NORMAL - FZD11835-AP23) Total: R\$ 6,80 11:23:04 hs.

Confira os dados do ato em <http://selo.tjsc.jus.br>



Endereço: Rua Álvaro Catão no. 711- Operária Nova/ Criciúma
almoxarifado.saude@criciuma.sc.gov.br - Fone: (48)34458440

Om
fs

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em terça-feira, 12 de janeiro de 2021 12:11:14 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/01/2021 13:57:26 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MF DE ALMEIDA E CIA LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹**Código de Autenticação Digital:** 55931201219347358966-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05beb322762020e4d7022367d47160f358bd7f47675f9c4f010f7d9bfcd7fe6001f7c3c2b2141dcd1d1c8ee749bbea99def513
3aa1d673894d5a05b9d83809b9dbe



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




Om
fs

001131

RECEBEMOS DE MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 EMISSÃO: 28/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 11.550,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039
 DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
 Nº: 000.018.147
 SÉRIE: 1

MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME
 RUA SEBASTIAO FURTADO, 101
 CENTRO LAGES SC
 TEL/FAX: 4932238303
 CEP: 88501140



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1
 1 - Saída 1
 Nº 000.018.147
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0905 0219 3200 0134 5500 1000 0181 4710 0033 7607

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254377270 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA _____ CNPJ 05.021.932/0001-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200152127076 - 28/09/2020 10:04:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039		CNPJ/CPF 08.435.209/0001-90	DATA DA EMISSÃO 28/09/2020
ENDEREÇO RUA DOMENICO SONEGO, 542		BAIRRO/DISTRITO SANTA BARBARA	CEP 88804-050
MUNICÍPIO CRICIUMA		FONE/FAX (48) 3431-0351	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:03:00

FATURA

Item	Data Vcto	Valor	Num.: 18147	V.Orig.: 11.550,00	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 11.550,00
001	25/10/2020	11.550,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.550,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 3.304,46	VALOR TOTAL DA NOTA 11.550,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MERIDIANO SUL TRANSPORTES RODOVIARIOS	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX0000	UF SC	CNPJ/CPF 25.391.634/0001-43
ENDEREÇO AV BELIZARIO RAMOS,267	MUNICÍPIO LAGES	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258091576		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
49379	KIT ACAD. SAEVO C/ MOCH. TB C/REF. - [REF: 16000001451] SN 500001480036, 500001480037, 500001480038, 500001480039, 500001480041, 500001480043, 500001480044, 500001480045, 500001480046, 500001480047.	90184100	0 102	5102	UN	10,0000	1.155,000000	11.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.304,46

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: SUPRIDENTAL TRIBUTOS APROX.: R\$1.340,96 FEDERAL R\$1.963,50 ESTADUAL - FONTE: IBPT AF 353/2020 Processo pregao 43/2019 sequencia 5. BANCO BRASIL AG 342 0-7 CC 64645-8. Entrega Almoarifado Rua Alvaro Catao 711, Bairro Operaria Nova EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Om

fs

001132

RECEBEMOS DE MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.016.832 SÉRIE : 1
EMISSÃO: 04/03/2020 VALOR TOTAL: R\$14.301,45 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME RUA SEBASTIAO FURTADO, 101  CENTRO LAGES SC TEL/FAX: 4932238303 CEP: 88501140	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.016.832 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4220 0305 0219 3200 0134 5500 1000 0168 3210 0031 5942
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200035176267 - 04/03/2020 15:56:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254377270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.021.932/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039		CNPJ/CPF 08.435.209/0001-90	DATA DA EMISSÃO 04/03/2020
ENDEREÇO RUA DOMENICO SONEGO, 542	BAIRRO/DISTRITO SANTA BARBARA	CEP 88804-050	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/03/2020
MUNICÍPIO CRICIUMA	FONE/FAX (48) 3431-0351	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:53:00

Fatura	Número	Data Veto	Valor	Num.: 16832	V.Orig.: 14.301,45	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 14.301,45
	001	03/04/2020	14.301,45				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.301,45
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 3.440,11
				VALOR TOTAL DA NOTA 14.301,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MERIDIANO SUL TRANSPORTES RODOVIARIOS	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX0000	UF SC	CNPJ/CPF 25.391.634/0001-43
ENDEREÇO AV BELIZARIO RAMOS,267	MUNICÍPIO LAGES	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258091576		
QUANTIDADE 05	ESPÉCIE VL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 67,000	PESO LIQUIDO 67,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
47417	BRACADEIRA PARA INJECAO EPOXI OLI105 OLIMEDIC	94029090	0 102	5102	UN	3,0000	125,000000	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,35
26004	COMPRESSOR SCHULZ 6/30 ISENTO DE OLEO - [REF: 921.1231-0] CEST: 0103400	84148011	0 102	5102	UN	1,0000	3.000,000000	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,00
40827	SELADORA CRISTOFOLI (30CM) - [REF: SEL303NYAZPTN01]	84224090	0 102	5102	UN	1,0000	520,000000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,60
49572	DETECTOR FETAL PORTATIL DIGITAL DF7001D MEDPEJ - [REF: 21.220.0004]	90181980	0 102	5102	UN	4,0000	620,000000	2.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	574,37
50360	OTOSCOPIO MD 2.5V FIBRA OPTICA C/EST.SS VISIO 2000 - [REF: 101152]	90189099	0 102	5102	UN	4,0000	666,800000	2.667,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	763,08
50361	OFTALMOSCOPIO MD 2.5V HALOG. C/EST. SS VISIO 2000 - [REF: 100766]	90185090	0 102	5102	UN	2,0000	1.360,000000	2.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	778,19
50358	CONTADOR DE CELULAS ALB 300CC (HEMOCITOM.) INBRAS - [REF: 13.001.0000]	90291090	0 102	5102	UN	2,0000	1.220,000000	2.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	835,46
46160	SUPORTE P/ CAIXA COLETORA 13LT DESCARPACK - [REF: 050301]	73251000	0 102	5102	UN	5,0000	19,850000	99,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,06

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: SUPRIDENTAL TRIBUTOS APROX.: R\$1.393,51 FEDERAL R\$2.046,60 ESTADUAL - PONTE: IBP T AF 142/2020 Processo pregao 71/2019. BANCO BRASIL AG 3420-7 CC 64645 -8 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

001133

RECEBEMOS DE MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		EMISSION: 23/01/2020 VALOR TOTAL: R\$ 19.365,75 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039		NF-e Nº: 000.016.595 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME RUA SEBASTIAO FURTADO, 101  CENTRO LAGES SC TEL/FAX: 4932238303 CEP: 88501140		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.016.595 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2		 CHAVE DE ACESSO 4220 0105 0219 3200 0134 5500 1000 0165 9510 0031 1692 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200011382260 - 23/01/2020 09:46:52		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254377270		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 05.021.932/0001-34	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039			CNPJ/CPF 08.435.209/0001-90		DATA DA EMISSÃO 23/01/2020			
ENDEREÇO RUA DOMENICO SONEGO, 542		BAIRRO/DISTRITO SANTA BARBARA		CEP 88804-050		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/01/2020		
MUNICÍPIO CRICIUMA			FONE/FAX (48) 3431-0351		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:39:00	

FATURA	Número	Data Veto	Valor	Num.: 16595	V.Orig.: 19.365,75	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 19.365,75
	001	22/02/2020	19.365,75				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.365,75	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 5.572,23	VALOR TOTAL DA NOTA 19.365,75			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS


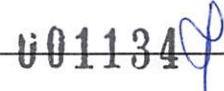
RAZÃO SOCIAL MERIDIANO SUL TRANSPORTES RODOVIARIOS			FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO XXX0000		UF SC		CNPJ/CPF 25.391.634/0001-43	
ENDEREÇO AV BELIZARIO RAMOS,267					MUNICÍPIO LAGES			UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 258091576		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO							

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
47437	CONJ. (CADEIRA) SAEVO/ALLIAGE S200 PNEUMATICO - [REF: PNEUMATICO] ITEM 25	90184999	0 102	5102	UN	1,0000	14.500,00000	14.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.148,45
	FILTRO DE AR C/ELEM. CINTERIZADO - [REF: 000114] COMPOE ITEM 25	84213990	0 102	5910	UN	1,0000	0,000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42123	FOTOPOLIMERIZADOR GNATUS C/FIO OPTILIGHT LD MAX COMPOE ITEM 25	90184999	0 102	5910	UN	1,0000	0,000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50289	KIT BRACO REBATIVEL LUXO FIX/REB CAD.SV SAEVO - [REF: 16000002941] COMPOE ITEM 25	94021000	0 102	5910	UN	1,0000	0,000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50217	KIT SISTEMA FLUSH EQUIPO PADRAO SAEVO - [REF: 16000002819] COMPOE ITEM 25	90184999	0 102	5910	UN	1,0000	0,000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49820	KIT SUGADOR BOMBA A VACUO BIO-VAC II UA G2 SAEVO - [REF: 16000002806] COMPOE ITEM 25	90184999	0 102	5910	UN	1,0000	0,000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47451	KIT TERMINAL BORDEN P/EQ F SAEVO - [REF: 16000002776] COMPOE ITEM 25	90184999	0 102	5910	UN	1,0000	0,000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49541	MOCHO SAEVO STANDARD FIT SLIM - [REF: 11000000125] COMPOE ITEM 25	94021000	0 102	5910	UN	2,0000	0,000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50167	NEBULIZADOR INL INALOVIDA 3 SD MRM-200C C/CAR.SUP. - [REF: 000041]	90189099	0 102	5102	UN	2,0000	1.490,000000	2.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	852,58
46160	SUPORTE P/ CAIXA COLETORA 13LT DESCARPACK - [REF: 050301]	73251000	0 102	5102	UN	95,0000	19,850000	1.885,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	571,20

 CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Fabiano (48) 3445-8437

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: SUPRIDENTAL TRIBUTOS APROX.: R\$2.280,05 FEDERAL R\$3.292,18 ESTADUAL - FONTE: IBPT AF 58/2020 Processo pregão 71/2019 BANCO BRASIL AG 3420-7 CC 64645-8 Entrega Rua Joao Pessoa 187, Bairro Centro Cep 898807-020 proximo ao Detran. Contato Neli, Terezinha ou	RESERVADO AO FISCO  
---	--

RECEBEMOS DE MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 23/01/2020 VALOR TOTAL: R\$ 19.365,75 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039

NF-e
Nº: 000.016.595
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME

RUA SEBASTIAO FURTADO, 101

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CENTRO
LAGES
SC

TEL/FAX: 4932238303
CEP: 88501140

0 - Entrada 1
1 - Saída

CHAVE DE ACESSO

4220 0105 0219 3200 0134 5500 1000 0165 9510 0031 1692

Nº 000.016.595
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200011382260 - 23/01/2020 09:46:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254377270

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

05.021.932/0001-34

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

fs

om

001135

RECEBEMOS DE MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 EMISSÃO: 12/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 11.150,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039
 DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº: 000.017.869
SÉRIE: 1

MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME RUA SEBASTIAO FURTADO, 101 CENTRO LAGES SC TEL/FAX: 4932238303 CEP: 88501140 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.017.869 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4220 0805 0219 3200 0134 5500 1000 0178 6910 0033 2947
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342200123192221 - 12/08/2020 17:15:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **254377270** INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: _____ CNPJ: **05.021.932/0001-34**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039		CNPJ/CPF: 08.435.209/0001-90	DATA DA EMISSÃO: 12/08/2020
ENDEREÇO: RUA DOMENICO SONEGO, 542	BAIRRO/DISTRITO: SANTA BARBARA	CEP: 88804-050	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 12/08/2020
MUNICÍPIO: CRICIUMA	FONE/FAX: (48) 3431-0351	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
HORA DE SAÍDA: 17:14:00			

Numero	Data Vcto	Valor	Num.:	V.Orig.:	V.Desc.:	V.Liq.:
001	11/09/2020	11.150,00	17869	11.150,00	0,00	11.150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 11.150,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 1.404,25			VALOR TOTAL DA NOTA: 11.150,00	


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MERIDIANO SUL TRANSPORTES RODOVIARIOS	FRETE POR CONTA: OTDRem.	CÓDIGO ANTT: _____	PLACA DO VEÍCULO: XXX0000	UF: SC	CNPJ/CPF: 25.391.634/0001-43
ENDEREÇO: AV BELIZARIO RAMOS, 267	MUNICÍPIO: LAGES	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258091576		
QUANTIDADE: 03	ESPÉCIE: VL	MARCA: _____	NUMERAÇÃO: _____	PESO BRUTO: 100,000	PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO



COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
20044	COMPRESSOR SCHULZ 6/30 ISENTO DE OLEO - [REF: 921.1231-0] CEST: 0103400	84148011	0 102	5102	UN	2,0000	4.850,000000	9.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	989,40
	PECA RETA DENTIFLEX SXA 110 1:2 - [REF: 1019402005] - LOTE: AQ00333/QTDE:1,00	90184100	0 102	5102	UN	1,0000	1.450,000000	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	414,85

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: SUPRIDENTAL TRIBUTOS APROX.: R\$575,75 FEDERAL R\$828,50 ESTADUAL - FONTE: IBPT AF 353/2020 Processo pregao 43/2019 BANCO BRASIL AG 3420-7 CC 64645-8. Entrega Rua: Alvaro Catao, 711 Bairro: Operaria Nova CEP 88.809-050 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO 
---	---

001136

RECEBEMOS DE MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 11/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 13.239,96 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039		NF-e Nº: 000.015.778 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME RUA SEBASTIAO FURTADO, 101  CENTRO LAGES SC TEL/FAX: 4932238303 CEP: 88501140	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.015.778 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4219 0905 0219 3200 0134 5500 1000 0157 7810 0029 7455 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190133090312 - 11/09/2019 13:59:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254377270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.021.932/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039		CNPJ/CPF 08.435.209/0001-90	DATA DA EMISSÃO 11/09/2019
ENDEREÇO RUA DOMENICO SONEGO, 542		BAIRRO/DISTRITO SANTA BARBARA	CEP 88804-050
MUNICÍPIO CRICIUMA		FONE/FAX (48) 3431-0351	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/09/2019
			HORA DE SAÍDA 13:52:00

FAZENDA

Nº	Data Vcto	Valor	Num.: 15778	V.Orig.: 13.239,96	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 13.239,96
001	11/10/2019	13.239,96				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.239,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			3.534,06	13.239,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS




RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERIDIANO SUL TRANSPORTES RODOVIARIOS	0 - Rem.		XXX0000	SC	25.391.634/0001-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV BELIZARIO RAMOS,267	LAGES		SC	258091576	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
50162	CADEIRA DE RODAS POTY JAGUARIBE - [REF: 000278]	87131000	0 102	5102	UN	4,0000	1.230,000000	4.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.222,62
44811	MESA ANTROPOMETRICA EPOXI LV 108 LEVITA - [REF: 002013]	94029010	0 102	5102	UN	4,0000	649,990000	2.599,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	674,95
4	APAREL.ULT.JATO BIC. SONIC DUO C/BOMBA SAEVO - [REF: 16000001978]	90184999	0 102	5102	UN	2,0000	2.860,000000	5.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.636,49

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CATOLICA.
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: SUPRIDENTAL TRIBUTOS APROX.: R\$1.283,27 FEDERAL R\$2.250,79 ESTADUAL - FONTE: IBPT AF 477/2019 PREGAO 41/2019. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA 3420-7 CONTA 64645 -8. LOCAL DE ENTREGA UBS SANGAO RODOVIA JORGE LACERDA, BAIRRO: SANGAO AO LADO DA IGREJA	RESERVADO AO FISCO   
---	---

001137

ATESTADO DE

Atestamos para os devidos fins legais que
com sede na Rua Sebastião Furtado, nº
05.021.932/0001-34, forneceu para e
**MÉDICO/HOSPITALAR/LABORATO
ODONTOLÓGICOS.**

As mercadorias são de boa qualidade e ate
Atestamos também que as mercadorias fo
declarar que desabone a mencionada empr
Por ser expressão da verdade firm *om B*
001138

05.021.932/0001-34, forneceu para este
MÉDICO/HOSPITALAR/LABORATORIAL
ODONTOLÓGICOS.

As mercadorias são de boa qualidade e atender

Atestamos também que as mercadorias foram
declarar que desabone a mencionada empresa

Por ser expressão da verdade, firmamos o pres

om f

001139




ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME**, estabelecida na Rua São Sebastião Furtado, 101, Centro, Lages/SC, CEP 88501140, (49) 32238303, inscrita no CNPJ/MF sob o N° 05.021.932/0001-34, é fornecedor de **materiais e equipamentos médico e odontológicos**, cumprindo os requisitos de prazo, qualidade e quantidade exigidos nos contratos, não existindo, portanto, nenhum fato que desabone sua idoneidade perante materiais e equipamentos fornecidos.


Criciúma, 10 de setembro de 2020.

Atenciosamente,

 **MUNICÍPIO DE CRICIÚMA**
Secretaria Municipal de Saúde

Aline Neves Bonetti Matr. 55547
Farmacêutica CRF/SC 8480
Almoxarifado da Saúde

Aline Neves Bonetti
Farmacêutica CRF/SC 8480

 **MUNICÍPIO DE CRICIÚMA**
Secretaria Municipal de Saúde

JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA
Gerente Almoxarifado da Saúde
Matrícula 65796

José Carlos de Oliveira
Gerência administrativa

3º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE LAGES - SC
RUA JOÃO DE CASTRO, 94 - LAGES - SC - CEP 88501-160 - FONE: (49) 3222-2056
JOSE JOEL FIGUEIREDO DA SILVA - TABELIÃO DESIGNADO
E-mail: 3tabelionato@lages1@gmail.com



Autentico a presente cópia reprográfica que confere com o original que me foi apresentada, e dou fé.
Lages, 25 de novembro de 2020.
Em 25 de novembro de 2020
Paulo Gilmar S. Ribeiro - Escrevente Substituto
Emitido em: R\$ 4,00 Selo: R\$ 2,80 (Selo Digital de Fiscalização do tipo NORMAL - FZD11835-AP23) Total: R\$ 6,80 11:23:04 hs.

Confira os dados do ato em <http://selo.tjsc.jus.br>



Endereço: Rua Álvaro Catão no. 711- Operária Nova/ Criciúma
almoxarifado.saude@cricuiuma.sc.gov.br - Fone: (48)34458440

om fs



Este presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em terça-feira, 12 de janeiro de 2021 12:11:14 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/01/2021 13:57:26 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MF DE ALMEIDA E CIA LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 55931201219347358966-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05beb322762020e4d7022367d47160f358bd7f47675f9c4f010f7d9bfcd7fe6001f7c3c2b2141dcd1d1c8ee749bbea99def513
3aa1d673894d5a05b9d83809b9dbe



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



Om
A

001141P

RECEBEMOS DE MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.018.147 SÉRIE : 1
EMISSÃO: 28/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 11.550,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME RUA SEBASTIAO FURTADO, 101 CENTRO LAGES SC TEL/FAX: 4932238303 CEP: 88501140 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.018.147 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4220 0905 0219 3200 0134 5500 1000 0181 4710 0033 7607
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200152127076 - 28/09/2020 10:04:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254377270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.021.932/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039		CNPJ/CPF 08.435.209/0001-90	DATA DA EMISSÃO 28/09/2020
ENDEREÇO RUA DOMENICO SONEGO, 542	BAIRRO/DISTRITO SANTA BARBARA	CEP 88804-050	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/09/2020
MUNICÍPIO CRICIUMA	FONE/FAX (48) 3431-0351	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:03:00


FATURA
Número Data Vcto Valor Num.: 18147 V.Orig.: 11.550,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 11.550,00 001 25/10/2020 11.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.550,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 3.304,46
					VALOR TOTAL DA NOTA 11.550,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MERIDIANO SUL TRANSPORTES RODOVIARIOS	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX0000	UF SC	CNPJ/CPF 25.391.634/0001-43
ENDEREÇO AV BELIZARIO RAMOS,267	MUNICÍPIO LAGES	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258091576		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
49379	KIT ACAD. SAEVO C/ MOCH. TB C/REF. - [REF: 16000001451] SN 500001480036, 500001480037, 500001480038, 500001480039, 500001480041, 500001480043, 500001480044, 500001480045, 500001480046, 500001480047.	90184100	0 102	5102	UN	10,0000	1.155,000000	11.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.304,46

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: SUPRIDENTAL TRIBUTOS APROX.: R\$1.340,96 FEDERAL R\$1.963,50 ESTADUAL - FONTE: IBP T AF 353/2020 Processo pregao 43/2019 sequencia 5. BANCO BRASIL AG 342 0-7 CC 64645-8. Entrega Almoxarifado Rua Alvaro Catao 711, Bairro Operaria Nova EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO 
--	---

001142

RECEBEMOS DE MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 04/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 14.301,45 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039

NF-e
Nº: 000.016.832
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME

RUA SEBASTIAO FURTADO, 101

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.016.832

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4220 0305 0219 3200 0134 5500 1000 0168 3210 0031 5942

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200035176267 - 04/03/2020 15:56:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254377270

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

05.021.932/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039		CNPJ/CPF 08.435.209/0001-90	DATA DA EMISSÃO 04/03/2020
ENDEREÇO RUA DOMENICO SONEGO, 542	BAIRRO/DISTRITO SANTA BARBARA	CEP 88804-050	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/03/2020
MUNICÍPIO CRICIUMA	FONE/FAX (48) 3431-0351	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 15:53:00

FORMURA	Numero	Data Vcto	Valor	Num.: 16832	V.Orig.: 14.301,45	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 14.301,45
	001	03/04/2020	14.301,45				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.301,45		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 3.440,11	VALOR TOTAL DA NOTA 14.301,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MERIDIANO SUL TRANSPORTES RODOVIARIOS	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX0000	UF SC	CNPJ/CPF 25.391.634/0001-43				
ENDEREÇO AV BELIZARIO RAMOS,267	MUNICÍPIO LAGES	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258091576	QUANTIDADE 05	ESPÉCIE VL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 67,000	PESO LIQUIDO 67,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
47417	BRACADEIRA PARA INJECAO EPOXI OLI105 OLIMEDIC	94029090	0 102	5102	UN	3,0000	125,000000	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,35
20044	COMPRESSOR SCHULZ 6/30 ISENTO DE OLEO - [REF: 921.1231-0] CEST: 0103400	84148011	0 102	5102	UN	1,0000	3.000,000000	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,00
40827	SELADORA CRISTOFOLI (30CM) - [REF: SEL303NYAZPTN01]	84224090	0 102	5102	UN	1,0000	520,000000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,60
49572	DETECTOR FETAL PORTATIL DIGITAL DF7001D MEDPEJ - [REF: 21.220.0004]	90181980	0 102	5102	UN	4,0000	620,000000	2.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	574,37
50360	OTOSCOPIO MD 2.5V FIBRA OPTICA C/EST. SS VISIO 2000 - [REF: 101152]	90189099	0 102	5102	UN	4,0000	666,800000	2.667,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	763,08
50361	OFTALMOSCOPIO MD 2.5V HALOG. C/EST. SS VISIO 2000 - [REF: 100766]	90185090	0 102	5102	UN	2,0000	1.360,000000	2.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	778,19
50358	CONTADOR DE CELULAS ALB 300CC (HEMOCITOM.) INBRAS - [REF: 13.001.0000]	90291090	0 102	5102	UN	2,0000	1.220,000000	2.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	835,46
46160	SUPORTE P/ CAIXA COLETORA 13LT DESCARPACK - [REF: 050301]	73251000	0 102	5102	UN	5,0000	19,850000	99,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,06

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: SUPRIDENTAL TRIBUTOS APROX.: R\$1.393,51 FEDERAL R\$2.046,60 ESTADUAL - FONTE: IBPT AF 142/2020 Processo pregao 71/2019. BANCO BRASIL AG 3420-7 CC 64645 -8 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

om fs

001143

RECEBEMOS DE MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.016.595 SÉRIE : 1
EMISSÃO: 23/01/2020 VALOR TOTAL: R\$19.365,75 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME RUA SEBASTIAO FURTADO, 101 CENTRO LAGES SC TEL/FAX: 4932238303 CEP: 88501140 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.016.595 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 4220 0105 0219 3200 0134 5500 1000 0165 9510 0031 1692
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200011382260 - 23/01/2020 09:46:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254377270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.021.932/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039		CNPJ/CPF 08.435.209/0001-90	DATA DA EMISSÃO 23/01/2020
ENDEREÇO RUA DOMENICO SONEGO, 542	BAIRRO/DISTRITO SANTA BARBARA	CEP 88804-050	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/01/2020
MUNICÍPIO CRICIUMA	FONE/FAX (48) 3431-0351	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 09:39:00

Formura	Numero	Data Vcto	Valor	Num.:	V.Orig.:	V.Desc.:	V.Liq.:
	001	22/02/2020	19.365,75	16595	19.365,75	0,00	19.365,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.365,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 5.572,23	VALOR TOTAL DA NOTA 19.365,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

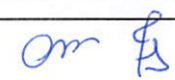
RAZÃO SOCIAL MERIDIANO SUL TRANSPORTES RODOVIARIOS	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX0000	UF SC	CNPJ/CPF 25.391.634/0001-43
ENDEREÇO AV BELIZARIO RAMOS,267	MUNICÍPIO LAGES	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258091576		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
47437	CONJ. (CADEIRA) SAEVO/ALLIAGE S200 PNEUMATICO - [REF: PNEUMATICO] ITEM 25	90184999	0 102	5102	UN	1,0000	14.500,00000	14.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.148,45
49	FILTRO DE AR C/ELEM. CINTERIZADO - [REF: 000114] COMPOE ITEM 25	84213990	0 102	5910	UN	1,0000	0,000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42123	FOTOPOLIMERIZADOR GNATUS C/FIO OPTILIGHT LD MAX COMPOE ITEM 25	90184999	0 102	5910	UN	1,0000	0,000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50289	KIT BRACO REBATIVEL LUXO FIX/REB CAD.SV SAEVO - [REF: 16000002941] COMPOE ITEM 25	94021000	0 102	5910	UN	1,0000	0,000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50217	KIT SISTEMA FLUSH EQUIPO PADRAO SAEVO - [REF: 16000002819] COMPOE ITEM 25	90184999	0 102	5910	UN	1,0000	0,000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49820	KIT SUGADOR BOMBA A VACUO BIO-VAC II UA G2 SAEVO - [REF: 16000002806] COMPOE ITEM 25	90184999	0 102	5910	UN	1,0000	0,000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47451	KIT TERMINAL BORDEN P/EQ F SAEVO - [REF: 16000002776] COMPOE ITEM 25	90184999	0 102	5910	UN	1,0000	0,000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49541	MOCHO SAEVO STANDARD FIT SLIM - [REF: 11000000125] COMPOE ITEM 25	94021000	0 102	5910	UN	2,0000	0,000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50167	NEBULIZADOR INL INALOVIDA 3 SD MRM-200C C/CAR.SUP - [REF: 000041]	90189099	0 102	5102	UN	2,0000	1.490,00000	2.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	852,58
46160	SUPORTE P/ CAIXA COLETORA 13LT DESCARPAC - [REF: 050301]	73251000	0 102	5102	UN	95,0000	19,850000	1.885,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	571,20

 CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Fabiano (48) 3445-8437

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: SUPRIDENTAL TRIBUTOS APROX.: R\$2.280,05 FEDERAL R\$3.292,18 ESTADUAL - FONTE: IBP T AF 58/2020 Processo pregao 71/2019 BANCO BRASIL AG 3420-7 CC 64645-8 . Entrega Rua Joao Pessoa 187, Bairro Centro Cep 898807-020 proximo ao Detran. Contato Neli, Terezinha ou	RESERVADO AO FISCO 
--	---

001144

RECEBEMOS DE MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSION: 23/01/2020 VALOR TOTAL: R\$ 19.365,75 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039

NF-e
Nº: 000.016.595
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME

RUA SEBASTIAO FURTADO, 101

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CENTRO
LAGES
SC
TEL/FAX: 4932238303
CEP: 88501140

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.016.595
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO

4220 0105 0219 3200 0134 5500 1000 0165 9510 0031 1692

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200011382260 - 23/01/2020 09:46:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254377270

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

05.021.932/0001-34

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

am fs

001145

RECEBEMOS DE MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 12/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 11.150,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039

NF-e
Nº: 000.017.869
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME

RUA SEBASTIAO FURTADO, 101

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.017.869

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4220 0805 0219 3200 0134 5500 1000 0178 6910 0033 2947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200123192221 - 12/08/2020 17:15:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254377270

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

05.021.932/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039

CNPJ/CPF

08.435.209/0001-90

DATA DA EMISSÃO

12/08/2020

ENDEREÇO

RUA DOMENICO SONEGO, 542

BAIRRO/DISTRITO

SANTA BARBARA

CEP

88804-050

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

12/08/2020

MUNICÍPIO

CRICIUMA

FONE/FAX

(48) 3431-0351

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:14:00

FATURA

Numero Data Vcto Valor Num.: 17869 V.Orig.: 11.150,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 11.150,00

001 11/09/2020 11.150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	11.150,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.404,25	11.150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERIDIANO SUL TRANSPORTES RODOVIARIOS	OTR Rem.		XXX0000	SC	25.391.634/0001-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BELIZARIO RAMOS,267	LAGES	SC	258091576		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
03	VL			100,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
20044	COMPRESSOR SCHULZ 6/30 ISENTO DE OLEO - [REF: 921.1231-0] CEST: 0103400	84148011	0 102	5102	UN	2,0000	4.850,000000	9.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	989,40
5	PECA RETA DENTFLEX SXA 110 1:2 - [REF: 1019402005] - LOTE: AQ00333/QTDE:1,00	90184100	0 102	5102	UN	1,0000	1.450,000000	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	414,85

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDEDOR: SUPRIDENTAL
TRIBUTOS APROX.: R\$575,75 FEDERAL R\$828,50 ESTADUAL - FONTE: IBPT
AF 353/2020 Processo pregao 43/2019 BANCO BRASIL AG 3420-7 CC 64645-
B. Entrega Rua:
Alvaro Catao, 711 Bairro: Operaria Nova CEP 88.809-050
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

om B

001146

RECEBEMOS DE MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.015.778 SÉRIE : 1
EMISSÃO: 11/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 13.239,96 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME RUA SEBASTIAO FURTADO, 101  CENTRO LAGES SC TEL/FAX: 4932238303 CEP: 88501140	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.015.778 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4219 0905 0219 3200 0134 5500 1000 0157 7810 0029 7455
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190133090312 - 11/09/2019 13:59:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254377270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.021.932/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039		CNPJ/CPF 08.435.209/0001-90	DATA DA EMISSÃO 11/09/2019
ENDEREÇO RUA DOMENICO SONEGO, 542	BAIRRO/DISTRITO SANTA BARBARA	CEP 88804-050	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/09/2019
MUNICÍPIO CRICIUMA	FONE/FAX (48) 3431-0351	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 13:52:00

Numero	Data Vcto	Valor	Num.: 15778	V.Orig.: 13.239,96	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 13.239,96
001	11/10/2019	13.239,96				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.239,96
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 3.534,06
				VALOR TOTAL DA NOTA 13.239,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

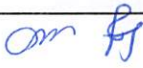

RAZÃO SOCIAL MERIDIANO SUL TRANSPORTES RODOVIARIOS	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX0000	UF SC	CNPJ/CPF 25.391.634/0001-43
ENDEREÇO AV BELIZARIO RAMOS,267	MUNICÍPIO LAGES	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258091576		
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
50162	CADEIRA DE RODAS POTY JAGUARIBE - [REF: 000278]	87131000	0 102	5102	UN	4,0000	1.230,000000	4.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.222,62
44811	MESA ANTROPOMETRICA EPOXI LV 108 LEVITA - [REF: 002013]	94029010	0 102	5102	UN	4,0000	649,990000	2.599,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	674,95
49	APAREL.ULT.JATO BIC. SONIC DUO C/BOMBA SAEVO - [REF: 16000001978]	90184999	0 102	5102	UN	2,0000	2.860,000000	5.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.636,49

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CATOLICA.
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: SUPRIDENTAL TRIBUTOS APROX.: R\$1.283,27 FEDERAL R\$2.250,79 ESTADUAL - FONTE: IBPT AF 477/2019 PREGAÇÃO 41/2019. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA 3420-7 CONTA 64645 -8. LOCAL DE ENTREGA UBS SANGAÇO RODOVIA JORGE LACERDA, BAIRRO: SANGAÇO AO LADO DA IGREJA	RESERVADO AO FISCO  
---	--

001147



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME**, estabelecida na Rua São Sebastião Furtado, 101, Centro, Lages/SC, CEP 88501140, (49) 32238303, inscrita no CNPJ/MF sob o N° 05.021.932/0001-34, é fornecedor de **materiais e equipamentos médico e odontológicos**, cumprindo os requisitos de prazo, qualidade e quantidade exigidos nos contratos referentes aos Pregões Presenciais nº 78/2020, 116/2020; não existindo, portanto, nenhum fato que desabone sua idoneidade perante materiais e equipamentos fornecidos.

Criciúma, 08 de março de 2021.

Atenciosamente,


Dra. Iara M. Benincá
Cirurgiã Dentista
CRO/SC 10809

Iara Machado Benincá
Cirurgiã Dentista CRO/SC 10809



Lucitânia Fernandes
Técnica de Saúde Bucal

Endereço: Rua Álvaro Catão no. 711- Operária Nova/ Criciúma
almoxarifado.saude@criciuma.sc.gov.br - Fone: (48)34458440



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/03/2021 11:53:19 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MF DE ALMEIDA E CIA LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

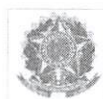
¹**Código de Autenticação Digital:** 55930903216493708329-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb9d67acd06810ed92444c7cf6e52d2d96938aab074a8138299810160150530a2c60c727fab5d852046c2e70355c16f305133aa1d673894d5a05b9d83809b9d8e



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



am *EG*

001149

RECEBEMOS DE MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMIÇÃO: 13/11/2020 VALOR TOTAL: R\$4.875,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039

NF-e
Nº: 000.018.438
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME

RUA SEBASTIAO FURTADO, 101



CENTRO
LAGES
SC
TEL/FAX: 4932238303
CEP: 88501140

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.018.438

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4220 1105 0219 3200 0134 5500 1000 0184 3810 0034 2725

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200183341571 - 13/11/2020 11:17:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254377270

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

05.021.932/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039

CNPJ/CPF

08.435.209/0001-90

DATA DA EMISSÃO

13/11/2020

ENDEREÇO

RUA DOMENICO SONEGO, 542

BAIRRO/DISTRITO

SANTA BARBARA

CEP

88804-050

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

13/11/2020

MUNICÍPIO

CRICIUMA

FONE/FAX

(48) 3431-0351

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:17:00

URA

Numero Data Vcto Valor Num.: 18438 V.Orig.: 4.875,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 4.875,00

001 12/12/2020 4.875,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	4.875,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	731,74	4.875,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERIDIANO SUL TRANSPORTES RODOVIARIOS	0 - Rem.		XXX0000	SC	25.391.634/0001-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BELIZARIO RAMOS,267	LAGES	SC	258091576		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
50913	CANETA A/R DX MEGA BUTTON - [REF: 10.11.0003] NS MB18190, 18196, 18191, 18188, 18189, 18175, 18172, 18179, 18197, 18192, 18194, 18193, 18198, 18183, 18122	90184100	0 102	5102	UN	15,0000	325,000000	4.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	731,74

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDEDOR: SUPRIDENTAL
TRIBUTOS APROX.: R\$565,99 FEDERAL R\$165,75 ESTADUAL - FONTE: IBPT
AF 751/2020 Processo pregao 78/2020. BANCO BRASIL AG 3420-7 CC 64645
-8 . Entrega Rua
Alvaro Catao 711, Bairro Operaria Nova
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

001150

RECEBEMOS DE MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 13/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 12.300,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039

NF-e
Nº: 000.018.435
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME

RUA SEBASTIAO FURTADO, 101



CENTRO
LAGES
SC
TEL/FAX: 4932238303
CEP: 88501140

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.018.435
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4220 1105 0219 3200 0134 5500 1000 0184 3510 0034 2693

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200183339482 - 13/11/2020 11:15:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254377270

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

05.021.932/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039

CNPJ/CPF

08.435.209/0001-90

DATA DA EMISSÃO

13/11/2020

ENDEREÇO

RUA DOMENICO SONEGO, 542

BAIRRO/DISTRITO

SANTA BARBARA

CEP

88804-050

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

13/11/2020

MUNICÍPIO

CRICIUMA

FONE/FAX

(48) 3431-0351

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:15:00

TITULO

Numero Data Vcto Valor Num.: 18435 V.Orig.: 12.300,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 12.300,00

001 12/12/2020 12.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	12.300,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.846,23	12.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MERIDIANO SUL TRANSPORTES RODOVIARIOS	0 - Rem.		XXX0000	SC	25.391.634/0001-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BELIZARIO RAMOS,267	LAGES	SC	258091576		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
50742	MOTOR ENDO/SENSORY SCHUSTER RECIP. C/LOCALIZADOR - [REF: 072000] ITENS 495 E 499 NS 07200998 e 07200999	90184999	0 102	5102	UN	2,0000	6.150,000000	12.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.846,23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDEDOR: SUPRIDENTAL
TRIBUTOS APROX.: R\$1.428,03 FEDERAL R\$418,20 ESTADUAL - FONTE: IBPT AF 748/2020 Processo pregao 78/2020. BANCO BRASIL AG 3420-7 CC 64645 -8 - Entrega Rua Alvaro Catao 711, Bairro Operaria Nova EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

om F

P

001151

RECEBEMOS DE MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMIÇÃO: 23/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 16.880,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039

NF-e
Nº: 000.018.527
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME

RUA SEBASTIAO FURTADO, 101



CENTRO
LAGES
SC
TEL/FAX: 4932238303
CEP: 88501140

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.018.527
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4220 1105 0219 3200 0134 5500 1000 0185 2710 0034 4177

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200189808436 - 23/11/2020 17:38:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254377270

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

05.021.932/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039		CNPJ/CPF 08.435.209/0001-90	DATA DA EMISSÃO 23/11/2020
ENDEREÇO RUA DOMENICO SONEGO, 542	BAIRRO/DISTRITO SANTA BARBARA	CEP 88804-050	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/11/2020
MUNICÍPIO CRICIUMA	FONE/FAX (48) 3431-0351	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 17:38:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO						
Numero	Data Vcto	Valor	Num.:	V.Orig.:	V.Desc.:	V.Liq.:
001	23/12/2020	16.880,00	18527	16.880,00	0,00	16.880,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.880,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 2.086,37	VALOR TOTAL DA NOTA 16.880,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MERIDIANO SUL TRANSPORTES RODOVIARIOS	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX0000	UF SC	CNPJ/CPF 25.391.634/0001-43
ENDEREÇO AV BELIZARIO RAMOS,267	MUNICÍPIO LAGES	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258091576		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
49938	RAIO X MICRO IMAGEM ODONT. PORTATIL - [REF: PN490] NS 490.1120.630	90221390	0 102	5102	UN	1,0000	16.880,00000	16.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.086,37

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: SUPRIDENTAL TRIBUTOS APROX.: R\$1.512,45 FEDERAL R\$573,92 ESTADUAL - FONTE: IBPT AF 748/2020 Processo pregao 78/2020 BANCO BRASIL AG 3420-7 CC 64645-8. Entrega Rua Alvaro Catao, 711 Bairro Operaria Nova EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

001152

RECEBEMOS DE MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 12/05/2021 VALOR TOTAL: R\$11.000,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.019.614
SÉRIE : 1

MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME

RUA SEBASTIAO FURTADO, 101



CENTRO
LAGES
SC
TEL/FAX: 4932238303
CEP: 88501140

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.019.614
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0505 0219 3200 0134 5500 1000 0196 1410 0036 2057

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210085095821 - 12/05/2021 13:51:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254377270

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

05.021.932/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039		CNPJ/CPF 08.435.209/0001-90	DATA DA EMISSÃO 12/05/2021
ENDEREÇO RUA DOMENICO SONEGO, 542	BAIRRO/DISTRITO SANTA BARBARA	CEP 88804-050	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/05/2021
MUNICÍPIO CRICIUMA	FONE/FAX (48) 3431-0351	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 13:50:00

Item	Descrição	Data Vcto	Valor	Num.:	V.Orig.:	V.Desc.:	V.Liq.:
001		10/06/2021	11.000,00	19614	11.000,00	0,00	11.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.000,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.359,60	VALOR TOTAL DA NOTA 11.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MERIDIANO SUL TRANSPORTES RODOVIARIOS	FRETE POR CONTA 100 Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX0000	UF SC	CNPJ/CPF 25.391.634/0001-43
ENDEREÇO AV BELIZARIO RAMOS,267	MUNICÍPIO LAGES	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258091576		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
50431	SENSOR DIGITAL P-RADIOG. TAM. 2 C.POS. TIMEX SAEVO - [REF: 16000002311] - LOTE: NS 1838893/QTDE:1,00	90301090	0 102	5102	UN	1,0000	11.000,00000	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.359,60

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: SUPRIDENTAL TRIBUTOS APROX.: R\$985,60 FEDERAL R\$374,00 ESTADUAL - FONTE: IBPT AF 58/2021 Processo pregao 78/2020 Banco Unicred (136) AG 1501-6 CC 64645-8. Entrega Almacenado da saude Rua Alvaro Catao, 711 Bairro Operaria Nova (49) 3445-8440 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

001153

RECEBEMOS DE MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 10/08/2021 VALOR TOTAL: R\$81.940,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039

NF-e
Nº: 000.020.231
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MF DE ALMEIDA E CIA LTDA ME

RUA SEBASTIAO FURTADO, 101



CENTRO
LAGES
SC
TEL/FAX: 4932238303
CEP: 88501140

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.020.231
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0805 0219 3200 0134 5500 1000 0202 3110 0037 2438

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210147320953 - 10/08/2021 16:50:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254377270

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
05.021.932/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/3039		CNPJ/CPF 08.435.209/0001-90	DATA DA EMISSÃO 10/08/2021
ENDEREÇO RUA DOMENICO SONEGO, 542	BAIRRO/DISTRITO SANTA BARBARA	CEP 88804-050	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/08/2021
MUNICÍPIO CRICIUMA	FONE/FAX (48) 3431-0351	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 16:49:00

NUMERO	DATA VCTO	VALOR	NUM.: 20231	V.Orig.: 81.940,00	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 81.940,00	
001	05/09/2021	81.940,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 81.940,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 12.299,20	VALOR TOTAL DA NOTA 81.940,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MERIDIANO SUL TRANSPORTES RODOVIARIOS	FRETE POR CONTA 100 Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX0000	UF SC	CNPJ/CPF 25.391.634/0001-43
ENDEREÇO AV BELIZARIO RAMOS, 267	MUNICÍPIO LAGES	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258091576		
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE VL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 103,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
49076	APAREL.ULT.JATO BIC. SONIC DUO C/BOMBA SAEVO - [REF: 16000001978] - LOTE: 2036657/QTDE:1,00 - LOTE: 2036666/QTDE:1,00 - LOTE: 2036659/QTDE:1,00	90184999	0 102	5102	UN	3,0000	4.097,000000	12.291,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.844,88
49076	APAREL.ULT.JATO BIC. SONIC DUO C/BOMBA SAEVO - [REF: 16000001978] - LOTE: 2036664/QTDE:1,00 - LOTE: 2036661/QTDE:1,00 - LOTE: 2036616/QTDE:1,00 - LOTE: 2036668/QTDE:1,00 - LOTE: 2036656/QTDE:1,00 - LOTE: 2036671/QTDE:1,00 - LOTE: 2036667/QTDE:1,00 - LOTE: 2036665/QTDE:1,00 - LOTE: 2036670/QTDE:1,00 - LOTE: 2036662/QTDE:1,00 - LOTE: 2036654/QTDE:1,00 - LOTE: 2036672/QTDE:1,00 - LOTE: 2036655/QTDE:1,00 - LOTE: 2036663/QTDE:1,00 - LOTE: 2036660/QTDE:1,00 - LOTE: 2036669/QTDE:1,00 - LOTE: 2036658/QTDE:1,00	90184999	0 102	5102	UN	17,0000	4.097,000000	69.649,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.454,32

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
8440
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: SUPRIDENTAL TRIBUTOS APROX.: R\$9.513,24 FEDERAL R\$2.785,96 ESTADUAL - FONTE: IBPT AF 542/2021 Processo pregao 19/2021 BANCO UNICRED (136) AG 1501-6 CC 64645-8. Entrega Almoarifado Rua Alvaro Catao 711 Bairro Operaria Nova Cep 88.809-05 0 tel. (48) 3445-	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

001154