



CONFERÊNCIA – DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO

Processo Administrativo nº: 39.866 / 2024		Pregão nº: 90.028 / 2025		Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual AQUISIÇÃO, sob demanda, de Bolsa de Colostomia e Urostomia, para atender a necessidade do Hospital Municipal Raul Sertã, pelo período de 01 (um) ano.
Pregão: () I () II (X) III		Data do Pregão: 01 / 04 / 2025		
Empresa Licitante: LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA				CNPJ Nº: 53.506.891/0001-19
DOCUMENTOS		SITUAÇÃO	VALIDADE	OBSERVAÇÕES
(X)	SICAF			
(X)	TCU / CEIS			
(X)	PROPOSTA READEQUADA			
(X)	CONTRATO SOCIAL (CONSOLIDADO)			
(X)	DOCUMENTOS SÓCIOS			
(X)	CNPJ	(X) ATIVO () INATIVO		
(X)	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
()	INSCRIÇÃO MUNICIPAL			
(X)	CND FEDERAL / UNIÃO / INSS	() NEGATIVA (X) POSITIVA C/E NEGATIVA () POSITIVA	15/07/2025 () VENCIDA	
(X)	CND MUNICIPAL / DÍVIDA ÁTIVA	(X) NEGATIVA () POSITIVA C/E NEGATIVA () POSITIVA	09/04/2025 () VENCIDA	
(X)	CND ESTADUAL / DÍVIDA ÁTIVA	(X) NEGATIVA () POSITIVA C/E NEGATIVA () POSITIVA	09/08/2025 () VENCIDA	
(X)	CRF FGTS	(X) REGULAR	07/04/2025 () VENCIDA	
(X)	CND (TRABALHISTA)	(X) NEGATIVA () POSITIVA C/E NEGATIVA () POSITIVA	02/08/2025 () VENCIDA	
(X)	FALÊNCIA E CONCORDATA	(X) NADA CONSTA () CONSTA		
()	DECLARAÇÃO CARTÓRIOS			
(X)	ATESTADO CAPACITAÇÃO TÉCNICA	(X) ATENDE () NÃO ATENDE		
()	AF / AFE ANVISA			
(X)	LICENÇA SANITÁRIA		30/04/2025 () VENCIDA	
()	REGISTRO CONSELHO PROFISSIONAL		____/____/____ () VENCIDA	
()	DECLARAÇÃO ME /EPP (ANEXO V)			
()	DECLARAÇÃO UNIFICADA (ANEXO IV)			
()	OUTROS DOCUMENTOS			
Após a análise dos documentos a empresa foi: () DESCLASSIFICADA (X) HABILITADA () INABILITADA				

Nova Friburgo, 30 de abril de 2025.

Assinatura do(a) Pregoeiro (a)	Assinatura do Apoio	Assinatura do Apoio
--------------------------------	---------------------	---------------------



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 53.506.891/0001-19
Razão Social: LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 23/09/2025
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

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

Níveis cadastrados:

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

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

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	15/07/2025	Automática
FGTS	Validade:	15/05/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	15/07/2025	Automática

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	04/05/2025
Receita Municipal	Validade:	09/04/2025 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2025



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

ANEXO Vínculo com Serviço Público

Dados do Fornecedor

CNPJ: 53.506.891/0001-19
Razão Social: LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Vínculos:

CPF: 036.870.897-70
Nome: LUCIENE DE OLIVEIRA MORAIS
Lotação: DEP DE TEC FARMACEUTICA E COSMETICO
Cargo/Função na APF: PROFESSOR MAGISTERIO SUPERIOR-SUBSTITUTO
Tipo de vínculo: Sócio/Admin e Responsavel Legal



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Sócio / Administrador

Dados do Fornecedor

CNPJ: 53.506.891/0001-19
Razão Social: LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: 096.898.107-07 Participação Societária: 5,00%
Nome: MICHELLE MULLER PORTELLA SILVA
Número do Documento: 02510486322 Órgão Expedidor: DETRAN
Data de Expedição: 10/09/2002 Data de Nascimento: 21/04/1982
Filiação Materna: VANIA MULLER PORTELLA SILVA
Estado Civil: Solteiro(a)
CEP: 24.755-023
Endereço: RUA JOSE GOMES AMADO, 50 - BL 6 APT 102 - ARSENAL
Município / UF: São Gonçalo / Rio de Janeiro
Telefone:
E-mail: michelle.portella1071@gmail.com

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: 036.870.897-70 Participação Societária: 95,00%
Nome: LUCIENE DE OLIVEIRA MORAIS
Número do Documento: 097169007 Órgão Expedidor: IFP RJ
Data de Expedição: 25/05/2023 Data de Nascimento: 10/07/1973
Filiação Materna: IZONETE DE OLIVEIRA
Estado Civil: Divorciado(a)
CEP: 24.412-250
Endereço: RUA ANTONIO FEIJO, 101 - CASA - SETE PONTES
Município / UF: São Gonçalo / Rio de Janeiro
Telefone:
E-mail: lucieneom@yahoo.com.br



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Empresas do Sócio / Administrador

Dados do Sócio / Administrador

CPF: 096.898.107-07

Nome: MICHELLE MULLER PORTELLA SILVA

Fornecedores dos quais é sócio/administrador

CNPJ	Razão Social	Nome Fantasia	Participação Societária
53.506.891/0001-19	LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA	-	5,00%



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Empresas do Sócio / Administrador

Dados do Sócio / Administrador

CPF: 036.870.897-70

Nome: LUCIENE DE OLIVEIRA MORAIS

Fornecedores dos quais é sócio/administrador

CNPJ	Razão Social	Nome Fantasia	Participação Societária
53.506.891/0001-19	LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA	-	95,00%



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: 29/04/2025 14:47:44

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA**
CNPJ: **53.506.891/0001-19**

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.

<div>  <div> CNPJ: 53.506.891/0001-19 Av Domingos Damasceno Duarte 796, Trindade, São Gonçalo Tel: 21 3583-4981/ 21 99332-3030 Email: Lmpfarmadistribuidora@gmail.com Dados Bancários: Banco Bradesco Ag: 2034 Cc: 95101-3 Pix Cnpj: 53506891/0001-19 </div> </div>						
<div> <div>PREGÃO ELETRÔNICO 90028/2025</div> <div>Validade: 90 dias</div> </div>						
Item	Descrição	Anvisa	Qtd	Marca	V. UN	TOTAL R\$
15	Adjuvante para Estomia Aplicação: Intestinal Tipo: Gelificante Material: Polímero Acrílico Aspecto Físico: Grânulos Tipo Uso: Espessante P/ Fezes Líquidas, Uso Em Bolsa	80074789001	5832	Vuello	2,89	R\$ 16.854,48
TOTAL R\$						R\$ 16.854,48

53.506.891/0001-1

LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA

Avenida Domingos Damasceno Duarte,
796 - Trindade - CEP: 24.456-422.

SÃO GONÇALO - RJ

NIRE (DA SEDE OU DA FILIAL QUANDO A SEDE FOR EM OUTRA UF)

33.2.1303734-1

Tipo Jurídico

Sociedade empresária limitada

Porte Empresarial

Empresa de Pequeno Porte

Nome

LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA

Código Ato

Eventos

002

Cód	Qtde.	Descrição do Ato / Evento
021	1	Alteração / Alteração de Dados (Exceto Nome Empresarial)
XXX	XX	XX
XXX	XX	XX
XXX	XX	XX
XXX	XX	XX

CERTIFICO O DEFERIMENTO POR BERNARDO FEIJÓ SAMPAIO BERWANGER SOB O NÚMERO E DATA ABAIXO:

NIRE / Arquivamento	CNPJ	Endereço / Endereço completo no exterior	Bairro	Município	Estado
00006066590	53.506.891/0001-19	Avenida DOMINGOS DAMASCENO DUARTE 796	TRINDADE	São Gonçalo	RJ
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX



Gabriel Oliveira de Souza Voi
SECRETÁRIO GERAL

Deferido em 01/02/2024 e arquivado em 01/02/2024

Nº de Páginas Capa Nº Páginas

8

1/1

Observação:

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA

NIRE: 332.1303734-1 Protocolo: 2024/00138923-1 Data do protocolo: 31/01/2024

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 01/02/2024 SOB O NÚMERO 00006066590 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: E9B55E5F92F5F8D0491CAF34C54DCCAF415403B20278C95DF7A87825EA0C26C7

Para validar o documento acesse <https://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo.



NIRE (DA SEDE OU DA FILIAL QUANDO A SEDE FOR EM OUTRA UF)

33.2.1303734-1

Tipo Jurídico

Sociedade empresária limitada

Porte Empresarial

Empresa de Pequeno Porte

Nº do Protocolo

2024/00138923-1

31/01/2024 15:41:14

JUCERJA

Último arquivamento:

00006033758 - 15/01/2024

NIRE: 33.2.1303734-1

LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA

Boleto(s): 104627082

Hash: 10AC1E1B-3D10-4053-AE29-83D67B9DDB4B

Orgão	Calculado	Pago
Junta	460,00	460,00
DREI	0,00	0,00

REQUERIMENTO

Ilmo Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA

requer a v. sa o deferimento do seguinte ato:

Código do Ato

002

Código Evento	Qtde.	Descrição do ato / Descrição do evento
021	1	Alteração / Alteração de Dados (Exceto Nome Empresarial)
XXX	XXX	XX
XXX	XXX	XX
XXX	XXX	XX
XXX	XXX	XX

Requerente

Nome:	Sergio Silva Vianna
Assinatura:	ASSINADO DIGITALMENTE O Requerente DECLARA, sob sua responsabilidade pessoal, sem prejuízo das sanções administrativas, cíveis e penais, a veracidade dos documentos e assinaturas apresentados no presente processo
Telefone de contato:	2126354903
E-mail:	felipe.qcardoso@gmail.com
Tipo de documento:	Digital
Data de criação:	31/01/2024
Data da 1ª entrada:	

Rio de Janeiro

Local

31/01/2024

Data



2024/00138923-1

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA

NIRE: 332.1303734-1 Protocolo: 2024/00138923-1 Data do protocolo: 31/01/2024

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 01/02/2024 SOB O NÚMERO 00006066590 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: E9B55E5F92F5F8D0491CAF34C54DCCAF415403B20278C95DF7A87825EA0C26C7

Para validar o documento acesse <https://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo.



FARMACON

1ª Alteração Contratual "LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA"

LUCIENE DE OLIVEIRA MORAIS, brasileira, empresária, solteira, nascida em 10/07/1973, portadora da cédula de identidade nº 097169007, expedida pelo IFP/RJ, inscrita no CPF sob o nº 036.870.897-70, residente e domiciliada na Rua Antonio Feijó, nº S/N, Lote 08, Casa 02, Sete Pontes – São Gonçalo/RJ, CEP: 24.412-250; e

MICHELLE MULLER PORTELLA SILVA, brasileira, empresária, solteira, nascida em 21/04/1982, portadora da carteira nacional de habilitação sob o nº 02510486322, expedida pelo DETRAN/RJ, inscrita no CPF sob o nº 096.898.107-07, residente e domiciliada na Rua Quinze de Novembro, nº 0, blc 06, Arsenal – São Gonçalo/RJ, CEP: 24.755-000

Únicas sócias componentes da empresa "LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA", inscrita no CNPJ sob o nº 53.506.891/0001-19, com sede na Avenida Domingos Damasceno Duarte, nº 796, Trindade, São Gonçalo/RJ – CEP: 24.456-422, registrado e arquivado na JUCERJA sob o NIRE nº 33213037341, resolve de comum acordo e pelo presente instrumento, alterar seu Contrato Social, em conformidade com as seguintes cláusulas e condições abaixo enumeradas:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade passa a exercer as seguintes atividades econômicas:

(CNAE: 4645-1/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS;

(CNAE: 4647-8/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA;

(CNAE: 4644-3/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO;

(CNAE: 4644-3/02) – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO;

(CNAE: 4646-0/02) – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL;

(CNAE: 4649-4/08) – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR;

(CNAE: 4645-1/03) – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS;

(CNAE: 4645-1/02) – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA.

A vista das modificações ora ajustadas, o Contrato Social passar a ter a seguinte redação.

Contrato Social

1) **DENOMINAÇÃO SOCIAL, TIPO SOCIETÁRIO, PRAZO E FILIAIS:** A Denominação Social é "LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA", sociedade empresária limitada, com prazo indeterminado, podendo manter filiais em qualquer parte do território nacional.

DIREÇÃO: SÉRGIO SILVA VIANNA – CONTADOR CRC/RJ
RUA PEDRO AZEREDO, 197 – CENTRO – ITABORAÍ/RJ

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA

NIRE: 332.1303734-1 Protocolo: 2024/00138923-1 Data do protocolo: 31/01/2024

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 01/02/2024 SOB O NÚMERO 00006066590 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: E9B55E5F92F5F8D0491CAF34C54DCCAF415403B20278C95DF7A87825EA0C26C7

Para validar o documento acesse <https://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo.



FARMACON

2) **CAPITAL SOCIAL:** O capital social é de **R\$15.000,00** (quinze mil reais) representado por **15.000** (quinze mil) cotas no valor de **R\$ 1,00** (um real) cada, totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do país, distribuído da seguinte forma:

NOME	COTAS	%	R\$
LUCIENE DE OLIVEIRA MORAIS	14.250	95%	R\$ 14.250,00
MICHELLE MULLER PORTELLA SILVA	750	5%	R\$750,00
TOTAL	15.000	100%	R\$ 15.000,00

3) **RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS:** A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor das cotas sociais e solidária quanto a integralização do capital social.

4) **OBJETO SOCIAL:** A sociedade explorará as atividades de:

(CNAE: 4645-1/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS;

(CNAE: 4647-8/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA;

(CNAE: 4644-3/01) – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO;

(CNAE: 4644-3/02) – COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO;

(CNAE: 4646-0/02) - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL;

(CNAE: 4649-4/08) - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR;

(CNAE: 4645-1/03) - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS;

(CNAE: 4645-1/02) - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA.

5) **SEDE E DEMAIS ESTABELECIMENTOS:** A sede da sociedade está situada na **AVENIDA DOMINGOS DAMASCENO DUARTE, N° 796, TRINDADE, SÃO GONÇALO/RJ – CEP: 24.456-422.**

6) **ADMINISTRAÇÃO SOCIAL:** A administração da sociedade caberá a sócia **LUCIENE DE OLIVEIRA MORAIS**, isoladamente, com todos os poderes e atribuições necessários à administração e representação da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, em conjunto ou individualmente, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ao assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s).

6.1) Os administradores da sociedade não poderão utilizar a denominação social fora dos limites fixados pelo seu objeto, obter vantagens pessoais ou para terceiros em detrimento da sociedade, ficando também expressamente proibido a prática de endossos, avais e outros quaisquer favores idênticos estranhos ao objeto social, bem como realizar operações sabendo ou devendo saber que estavam agindo em desacordo com a maioria.

6.2) Os administradores terão direito a uma remuneração mensal, a título de pró-labore, cujo valor será fixado em reunião dos sócios.

DIREÇÃO: SÉRGIO SILVA VIANNA – CONTADOR CRC/RJ
RUA PEDRO AZEREDO, 197 – CENTRO – ITABORAÍ/RJ

[Assinatura]

[Assinatura]

FARMACON

6.3) Os sócios poderão solicitar aos administradores documentos contábeis, relatórios gerenciais, livros fiscais e comerciais, extratos bancários e contratos diversos, em periodicidade inferior a 1 (um) ano, desde que solicitados em reunião, onde será fixado prazo máximo para a apresentação dos mesmos, sem prejuízo da reunião anual obrigatória.

7) **CESSÃO DAS COTAS:** Os sócios poderão ceder suas cotas a terceiros se não houver oposição de titulares de mais de ¼ (um quarto) do capital social, observando-se o direito de preferência dos demais sócios na sua aquisição em igualdade de condições. A cessão aos sócios deverá observar o mesmo procedimento reservado para o aumento de capital previsto no art. 1.081 da Lei 10.406 de 2002.

8) **RETIRADA DE SÓCIOS:** O sócio que desejar se retirar da sociedade, deverá notificar os demais com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias. Nos 30 (trinta) dias subsequentes à notificação, estes poderão optar pela dissolução da sociedade.

8.1) Deliberando pela continuação da mesma, a sócia dissidente receberá seus haveres conforme o estipulado na cláusula 9 deste instrumento.

8.2) O capital social sofrerá a correspondente redução, mas os remanescentes poderão suprir o valor das cotas da sócia dissidente, ocasião em que deverão observar o mesmo procedimento reservado para o aumento de capital previsto no art. 1.081 da Lei 10.406 de 2002.

9) **FALECIMENTO, INCAPACIDADE, INSOLVÊNCIA E DEMAIS CASOS DE RESOLUÇÃO SOCIAL:** Em todos os casos em que a sociedade se resolver em relação a uma sócia, o valor da sua cota, considerada pelo montante efetivamente realizado, liquidar-se-á, com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

9.1) Os haveres serão pagos em moeda corrente do país, em até 48 (quarenta e oito) prestações mensais, iguais e sucessivas, corrigidas pelo IGP-M/FGV, ou outro índice oficial que o substituir, vencendo-se a primeira delas 30 (trinta) dias após a apuração dos haveres.

9.2) Ocorrendo qualquer dos eventos de resolução, nenhuma das sócias poderá requerer a dissolução da sociedade se os remanescentes quiserem prosseguir com a mesma.

9.3) A sociedade poderá ser dissolvida nos casos expressamente previstos em Lei, ou por decisão dos sócios, que escolherão o liquidante.

9.4) Poderá haver exclusão de sócio que colocar em risco a sociedade, nos termos em que dispõe o caput do art. 1.030 do Código Civil e seu parágrafo único.

10) **EXERCÍCIO SOCIAL:** O exercício social compreenderá o período de 01 (um) ano civil, iniciando-se em primeiro de janeiro e encerrando-se no dia trinta e um de dezembro.

10.1) A apuração do resultado poderá ser realizada em periodicidade inferior a 01 (um) ano.

10.2) Os lucros serão divididos conforme deliberação social e os prejuízos ficarão em suspensão para posterior compensação.

11) **DELIBERAÇÕES DOS SÓCIOS:** As matérias sujeitas à deliberação dos sócios serão tomadas em reunião, respeitados os procedimentos a seguir.

11.1) Será sempre realizada no estabelecimento sede.

DIREÇÃO: SÉRGIO SILVA VIANNA – CONTADOR CRC/RJ
RUA PEDRO AZEREDO, 197 – CENTRO – ITABORAÍ/RJ

FARMACON

11.2) Será convocada ordinariamente pelos sócios administradores, por meio de comunicação protocolada com comprovante de recebimento da outra parte, pelo menos 1 (uma) vez ao ano.

11.3) Será instalada com a presença, em primeira convocação, de titulares de no mínimo $\frac{3}{4}$ (três quartos) do capital social, e, em segunda, com qualquer número.

11.4) Será presidida por qualquer sócio escolhido entre os presentes.

11.5) Os votos serão contados segundo o valor das cotas de cada um no capital social. Para a formação da maioria absoluta serão necessários votos correspondentes a mais da metade do capital social. Ocorrendo empate prevalecerá a decisão aprovada pela maioria dos sócios, independentemente do valor das cotas de cada um, persistindo o empate os sócios deverão submeter a decisão ao juiz.

11.6) Os trabalhos e deliberações serão transcritos em ata que será assinada pelos presentes e reconhecidas as firmas em cartório, em seguida será apresentada ao órgão de registro próprio apenas se contiver matéria em que a lei ou o contrato determine o arquivamento.

11.7) Os sócios poderão ser representados por outro sócio, ou qualquer pessoa civilmente capaz, mediante outorga de mandato com assinatura, firma reconhecida do outorgante e especificação dos atos autorizados.

11.8) Nenhum sócio, ou na condição de mandatário, poderá votar matéria que lhe diga respeito diretamente.

11.9) O quórum para aprovação das matérias será o previsto pela lei.

11.10) A reunião se tornará dispensável se todas as sócias decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto dela.

11.11) A reunião se tornará dispensável nas hipóteses previstas na LC 123/2006, enquanto a sociedade estiver enquadrada nas disposições da referida norma.

11.12) A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada, a respeito da distribuição dos resultados, desproporcional aos percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº 10.406/2002.

Parágrafo segundo – Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamento de balanço intermediário, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

12) **DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO:** Os sócios declaram que não estão incursos em nenhum dos crimes previstos em lei que os impeçam de exercer atividade econômica, firmando a presente declaração para que produzam os efeitos legais. No caso de comprovação de falsidade, será nulo de pleno direito o ato a que se integra esta declaração, sem prejuízo das sanções penais a que estiverem sujeitos.

13) **ENQUADRAMENTO:** Os sócios declaram que a sociedade preenche os requisitos estabelecidos pelo art. 3º, II, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, enquadrando-se como Microempresa, e que não figura em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

14) **FORO:** Fica eleito o foro da cidade de São Gonçalo/RJ para qualquer questão atinente ao presente contrato social, renunciando os contratantes aos foros de domicílios futuros, ainda que privilegiados.

DIREÇÃO: SÉRGIO SILVA VIANNA – CONTADOR CRC/RJ
RUA PEDRO AZEREDO, 197 – CENTRO – ITABORAÍ/RJ



Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA

NIRE: 332.1303734-1 Protocolo: 2024/00138923-1 Data do protocolo: 31/01/2024

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 01/02/2024 SOB O NÚMERO 00006066590 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: E9B55E5F92F5F8D0491CAF34C54DCCAF415403B20278C95DF7A87825EA0C26C7

Para validar o documento acesse <https://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo.



FARMACON

E por estarem assim, justos e contratados, os sócios obrigam-se a cumprir o presente contrato, assinando-o em 1 (uma) via para os regulares efeitos de direito.

Rio de Janeiro/RJ 26 de janeiro de 2024.


LUCIENE DE OLIVEIRA MORAIS


MICHELLE MULLER PORTELLA SILVA

DIREÇÃO: SÉRGIO SILVA VIANNA – CONTADOR CRC/RJ
RUA PEDRO AZEREDO, 197 – CENTRO – ITABORAÍ/RJ

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA

NIRE: 332.1303734-1 Protocolo: 2024/00138923-1 Data do protocolo: 31/01/2024

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 01/02/2024 SOB O NÚMERO 00006066590 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: E9B55E5F92F5F8D0491CAF34C54DCCAF415403B20278C95DF7A87825EA0C26C7

Para validar o documento acesse <https://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo.





IDENTIFICAÇÃO DOS ASSINANTES

CERTIFICO QUE O ATO DA LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA, NIRE 33.2.1303734-1, PROTOCOLO 2024/00138923-1, ARQUIVADO EM 01/02/2024, SOB O NÚMERO (S) 00006066590, FOI ASSINADO DIGITALMENTE.

CPF/CNPJ	Nome
354.995.837-49	SERGIO SILVA VIANNA



01 de fevereiro de 2024.

Gabriel Oliveira de Souza Voi
Secretário Geral








Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA
NIRE: 332.1303734-1 Protocolo: 2024/00138923-1 Data do protocolo: 31/01/2024
CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 01/02/2024 SOB O NÚMERO 00006066590 e demais constantes do termo de autenticação.
Autenticação: E9B55E5F92F5F8D0491CAF34C54DCCAF415403B20278C95DF7A87825EA0C26C7
Para validar o documento acesse <https://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo.










		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO								
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN										
2 ^o 1 ^o NOME E SOBRENOME LUCIENE DE OLIVEIRA MORAIS			1 ^ª HABILITAÇÃO 01/09/1998							
										
										
3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 10/07/1973, SÃO GONÇALO, RJ										
4a DATA EMISSÃO 25/05/2023		4b VALIDADE 24/05/2033		ACC 						
4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 097169007 IFP RJ										
4d CPF 036.870.897-70		5 1 ^o REGISTRO 00369744407		3 CAT HAB B						
NACIONALIDADE BRASILEIRO										
FILIAÇÃO WALDEMAR AUGUSTO DE MORAIS										
IZONETE DE OLIVEIRA										
										
7 ASSINATURA DO PORTADOR										

9
10
11
12

ACC 			
A 			
A1 			
B 		24/05/2033	
B1 			
C 			
C1 			

9
10
11
12

D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12
OBSERVAÇÕES

LOCAL

RIO DE JANEIRO, RJ

RIO DE JANEIRO

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

89218828110

RJ856374342

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAM

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Surname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA003697444<074<<<<<<<<<<
7307100F3305245BRA<<<<<<<<<<O
LUCIENE<<DE<OLIVEIRA<MORAIS<<<



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

<div>NÚMERO DE INSCRIÇÃO 53.506.891/0001-19 MATRIZ</div>	<div>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</div>	<div>DATA DE ABERTURA 15/01/2024</div>
--	---	--

NOME EMPRESARIAL
LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
EPP

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
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

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

LOGRADOURO
AV DOMINGOS DAMASCENO DUARTE

NÚMERO
796

COMPLEMENTO

CEP
24.456-422

BAIRRO/DISTRITO
TRINDADE

MUNICÍPIO
SAO GONCALO

UF
RJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO
DEPARTAMENTOLEGALFARMA@OUTLOOK.COM

TELEFONE
(22) 2222-2222

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
15/01/2024

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 02/02/2024 às 09:00:45 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Secretaria de Estado de Fazenda

Sistema Integrado de Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

CNPJ/CPF

53.506.891/0001-19

Inscrição Estadual

14.349.146

Data da concessão da inscrição

16/01/2024

Nome empresarial

LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA

Título do estabelecimento

Natureza Jurídica

Sociedade Empresária Limitada

Tipo de unidade principal

Unidade Operacional

Regime de apuração

Regime normal de tributação - Confronto débito e crédito

Endereço do estabelecimento

AVN DOMINGOS DAMASCENO DUARTE, 796 TRINDADE - SÃO GONÇALO RJ 24.456-422

Situação cadastral

Habilitada

Data da situação cadastral

16/01/2024

Atividades econômicas (CNAE)

Principal

46.45-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

Secundárias

46.44-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
46.44-3/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO
46.45-1/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
46.45-1/03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
46.46-0/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
46.47-8/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA
46.49-4/08 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR

Unidade de cadastro

AFR 33.01 - Metropolitana

Tipo da Inscrição

Contribuinte Pessoa Jurídica do RJ - obrigatória

Observação

Regime normal desde 16/01/2024. Documentos fiscais emitidos podem gerar crédito.

NOTIFICAÇÃO

Informamos que, foi feito o devido cadastro fiscal municipal do contribuinte, nos termos do que preceitua o art. 96 da Lei 041/2003 (CTMSG), c/c Instrução Normativa nº 09/SEMFA/2021, gerando a inscrição municipal nº168878. Cabe cientificar ainda que, o presente cadastro fiscal poderá desencadear no lançamento das taxas tributárias inerentes ao funcionamento das atividades declaradas. Os lançamentos das taxas tributárias cabíveis, poderão ser verificados direto no site da prefeitura através do link: <https://portal.pmsg.rj.gov.br/pmsaogoncalo/websis/siapegov/arrecadacao/2via/index.php?cliente=pmsaogoncalo> OU na aba VISUZALIZAR ANEXOS junto ao próprio REGIN.

Após o vencimento das taxas anexas na aba VISUZALIZAR ANEXOS junto ao próprio REGIN, o contribuinte poderá solicitar a segunda via atualizada no SITE da Prefeitura através do Link: <https://portal.pmsg.rj.gov.br/pmsaogoncalo/websis/siapegov/arrecadacao/2via/index.php?cliente=pmsaogoncalo>



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

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

Nome: LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 53.506.891/0001-19

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

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

Emitida às 09:15:35 do dia 16/01/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/07/2025.

Código de controle da certidão: **25CC.A74D.31B4.91E3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DE TRIBUTOS

Certidão Negativa de Débitos - CN Tributos Mobiliários

Número da Certidão.....: 5901

Inscrição.....: 168878

Proprietário: LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA

Endereço.....: AVENIDA DOMINGOS DAMASCENO DUARTE 796 - - TRINDADE - SÃO GONÇALO - RJ

CERTIFICA-SE para os fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria Municipal de Fazenda que, até a presente data, **NÃO CONSTAM DÉBITOS** de tributos mobiliários - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), Taxa de Fiscalização e Controle, Taxa de Fiscalização Sanitária e Taxa de Publicidade - perante a Fazenda Municipal para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Municipal cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

VÁLIDA ATÉ: **09/04/2025**

Certidão Emitida com base no Art. 205, do Código Tributário Nacional.

Acessado pelo IP: 172.17.1.85

Código de Controle da Certidão: 02B0.53BD.7F8CD

Certidão expedida gratuitamente.

OBSERVAÇÕES:

1. Esta certidão tem validade de 90 (noventa) dias a contar da data de expedição.
2. A presente certidão é emitida por processamento de dados e só é válida sem rasuras.
3. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Prefeitura na Internet, no endereço:

https://servidor.pmsg.rj.gov.br/pmsaogoncalo/websis/siapegov/arrecadacao/baw/veracidade_certidao.php

SÃO GONÇALO, 09/01/2025.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 10/02/2025, em referência ao pedido **44535/2025**, **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL:

2087 - LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ:

53.506.891/0001-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

Os dados apresentados nesta certidão baseiam-se em pesquisa realizada a partir do CPF ou CNPJ fornecido no momento da apresentação do requerimento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidao-de-regularidade-fiscal>

CÓDIGO CERTIDÃO: **BO4N.5210.8071.4550**

PESQUISA CADASTRAL realizada em: **10/02/2025 às 12:31:25.4**

Esta certidão tem validade até 09/08/2025, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: <https://pge.rj.gov.br/divida-ativa>

Emitida em 12/05/2025 às 14:56:29.2



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 02-2025/2591419

Código de verificação de autenticidade: 710288671a8087028868dbda1071af56

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Raiz de CNPJ: 53.506.891

CAD-ICMS: Ativo

RAZÃO SOCIAL: LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA

CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data,
NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 03/02/2025 ÀS 23:00:34

VÁLIDA ATÉ: 04/05/2025

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

De acordo com o § 2º, do Art. 3º da Resolução SEFAZ 109/2017, esta certidão abrangerá a regularidade fiscal de todos os estabelecimentos do requerente que possuam a mesma raiz de CNPJ, inscritos ou não no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro.

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<https://fisco-facil.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml>).

A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).

A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.506.891/0001-19
Razão Social: LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço: AV DOMINGOS DAMASCENO DUARTE 796 / TRINDADE / SAO GONCALO / RJ / 24456-422

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: 09/03/2025 a 07/04/2025

Certificação Número: 2025030904016312919535

Informação obtida em 18/03/2025 13:26:47

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 53.506.891/0001-19

Certidão nº: 5908268/2025

Expedição: 03/02/2025, às 14:01:07

Validade: 02/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.506.891/0001-19**, **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.



PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SAO GONCALO DCP
Rua Getulio Vargas, 2512
CEP: 24.416-000 - SANTA CATARINA - SÃO GONÇALO - RJ

Folha: 1 de 1

Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral da Justiça
Código Identificador de Certidão
CABX98096-YVI
Consulte a validade do CIC em:
<http://www4.tjrj.jus.br/portal-extrajudicial/>



CERTIDÃO

2025.4538821.881-1

Modelo Falência e Concordata

O Responsável pelo gerenciamento do Distribuidor Oficializado desta Comarca, designado na forma da lei, CERTIFICA com referência aos assuntos mencionados, e DÁ FÉ QUE, revendo em seu poder e Cartório os livros e/ou assentamentos abrangendo todo o inciso IV do Artigo 21 da CNCJ - Parte Judicial, das distribuições em curso relativos a:

I - Ações privativas das Varas Empresariais, como Falências, Concordatas, Recuperações Judiciais e Extrajudiciais e demais ações e precatórias distribuídas às varas com competência Empresariais, desde:

oito de maio de dois mil e cinco até oito de maio de dois mil e vinte e cinco,

NADA CONSTA no(s) nome(s) de LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA e CNPJ: 53.506.891/0001-19, pesquisado(s) por semelhança, dados esses fornecidos pelo requerente, conforme pedido de certidão n° 2025.4538821.881-1, arquivado eletronicamente neste Serviço Registral.

Finalidade declarada pelo requerente: Licitação - CERTIDÃO PARA FINS DE LICITAÇÃO.

AILTON BARRA DE FARIA - Matr. 14864 - TECNICO DE ATIVIDADE JUDICIARIA deu as buscas para esta Certidão, que segue assinada eletronicamente pelo Oficial Registrador deste Ofício.

Emitida em 08/05/2025 11:01:22

SÃO GONÇALO, 08 de maio de 2025.

Emolumentos
Gratuito/Isento

- ✓ Válido somente com Código Identificador de Certidão - CIC.
- ✓ A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página <http://www4.tjrj.jus.br/portal-extrajudicial/certidao>
- ✓ Certidão Emitida nos termos Art. 31 da Consolidação Normativa da Corregedoria Geral da Justiça do Rio de Janeiro – Parte Extrajudicial.
- ✓ Provimento CGJ n° 51/2018 regulamenta a emissão e o uso de certidões eletrônicas pelos serviços extrajudiciais do Estado do Rio de Janeiro.
- ✓ Documento emitido por processamento Eletrônico. Qualquer emenda ou rasura será considerada como indício de adulteração ou tentativa de fraude.
- ✓ Esta Certidão Eletrônica estará disponível para *download* pelo período de 90 (noventa) dias a contar de sua emissão.
- ✓ Senhor usuário, se necessário, é possível obter certidão que abranja outros períodos de consulta para além do pesquisado. Informe-se com o cartório do distribuidor.
- ✓ Os feitos da Justiça Militar Estadual tramitam, exclusivamente, na Comarca da Capital, não sendo abrangidos por esta certidão. A certidão referente à Auditoria da Justiça Militar do Estado do Rio de Janeiro deve ser solicitada aos distribuidores da Capital, selecionando COMARCA DA CAPITAL.

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA

Período da Escrituração: 15/01/2024 a 29/02/2024

CNPJ: 53.506.891/0001-19

Número de Ordem do Livro: 1

Período Selecionado: 15 de Janeiro de 2024 a 29 de Fevereiro de 2024

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 0,00	R\$ 14.353,97
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 14.353,97
Disponibilidades		R\$ 0,00	R\$ 14.353,97
Caixa e Equivalentes de Caixa		R\$ 0,00	R\$ 14.353,97
PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 0,00	R\$ 14.353,97
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 0,00	R\$ 14.353,97
Capital Social		R\$ 0,00	R\$ 15.000,00
Capital Subscrito		R\$ 0,00	R\$ 15.000,00
Lucros/Prejuízos Acumulados		R\$ 0,00	R\$ (646,03)
Lucros ou Prejuízos Acumulados		R\$ 0,00	R\$ (646,03)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 4C.A3.DA.F5.2A.19.76.9E.C9.0D.70.F2.72.D9.85.FC.70.55.21.BC-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 1 de 1



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde
Subsecretaria de Atenção Hospitalar, Urgência e Emergência
Superintendência de Hospitais Gerais e Especializados
Hospital Municipal Jesus
Rua Oito de Dezembro 717 – Vila Isabel CEP 20.550-200
Tel.: 2234-9452
hmjesus@rio.rj.gov.br


ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 53.506.891/0001-19, estabelecida na Av. Domingos Damasceno Duarte 796, Bairro Trindade, Município de São Gonçalo Rio de Janeiro, forneceu material ao HOSPITAL MUNICIPAL JESUS, CNPJ: 29.468.055/0008-89, situado a Rua Oito de Dezembro, 717 - Vila Isabel, Rio de Janeiro - RJ, 20550-200.

Registramos que a empresa entregou 5000 (Cinco mil) unidades de Coletor de Urina Estéril 80mL, 4000 (Quatro mil) unidades de Ponteira Universal 200mcl, 700 (Setecentos) unidades de Pipeta plástica, 9000 (Nove mil) unidades de Cassete Biopsia, 25 (vinte e cinco) unidades de Bocal uso médico, 200 (duzentas) Ampolas de Salbutamol (Sulfato) 0,5mg/mL 1mL no prazo definido no Termo de Referência, Totalizando o valor de R\$ 6.437,50 (seis mil quatrocentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos), conforme demonstrado nas notas fiscais nº 005,008 e 022.

Informamos ainda, que a prestação do serviço/entrega dos materiais acima referidos apresentou bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprida fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Em 14/01/2025,


Rosilene Salles do S. de Sousa
Matricula: 12/237-959-2
Diretora de Infraestrutura e Logística
Hospital Municipal Jesus



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA CIVIL
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E CONTROLE DE ZOOSE

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO SANITÁRIO

O DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ZOOSE, VIGILÂNCIA SANITÁRIA concede a presente Licença de Funcionamento Sanitário ao estabelecimento de saúde abaixo especificado por atender as exigências legais.

VALIDADE ATÉ 30/04/2025

Exercício de: 2024	Processo SEI Nº: 62.01454/2024-0
Nome do Estabelecimento: LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA	Registro VISA: FF 22.09.857/24
Razão Social: LM PHARMA DISTRIBUIDORA LTDA	CNPJ/MF: 53.506.891/0001-19
Inscrição Estadual: 14.349.146	Inscrição Municipal: 168.878
Atividade: COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIO, COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, INCLUSIVE DA PORTARIA 344/98, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E ORTOPÉDICOS.	
Endereço Completo: AV DOMINGOS DAMASCENO DUARTE, 796	Bairro: TRINDADE
Município: SÃO GONÇALO	Estado: RJ
Responsável Técnico: LUCIENE DE OLIVEIRA MORAIS	Nº Registro/Conselho: CRF-RJ Nº 11.892

São Gonçalo, 23 de maio de 2024.

EDILSON ROMÁRIO BRANDÃO DA SILVA
Diretor do departamento de Controle de Zoonoses e Vigilância Sanitária
Matrícula 129.873



Documento assinado eletronicamente por Edilson Romário Brandão Da Silva, Diretor, em 23/05/2024, às 11:06, conforme art. 3º, II, da Lei 14.063/2020.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://www.saogoncalo.rj.gov.br/sei> informando o código verificador **0731269** e o código CRC **2BA3B68C**.