



Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria do Desenvolvimento Econômico

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)



NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

23201818751

Código da Natureza Jurídica

2062

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará

Nome: **HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP



CEP2200269697

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ✓
		2211	1	ALTERACAO DE ENDERECO DENTRO DO MESMO MUNICIPIO
		2247	1	ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL

SOBRAL
Local

9 Março 2022
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em Ordem
À decisão

Data

NÃO

Data

Responsável

NÃO

Data

Responsável

Responsável

DECISÃO SINGULAR

- Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
 Processo deferido. Publique-se e archive-se.
 Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência



Data

Responsável

DECISÃO COLEGIADA

- Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
 Processo deferido. Publique-se e archive-se.
 Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência



Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

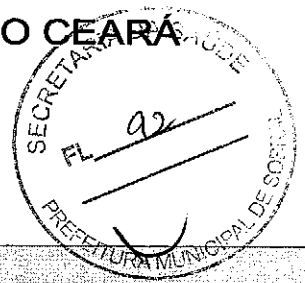


Junta Comercial do Estado do Ceará
Certifico registro sob o nº 5763504 em 09/03/2022 da Empresa HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 28530912000194 e protocolo 220332304 - 07/03/2022. Autenticação: A3B0F259616AEE740514EA3E0225B161F50FE12. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 22/033.230-4 e o código de segurança VXka Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 10/03/2022 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ



Registro Digital



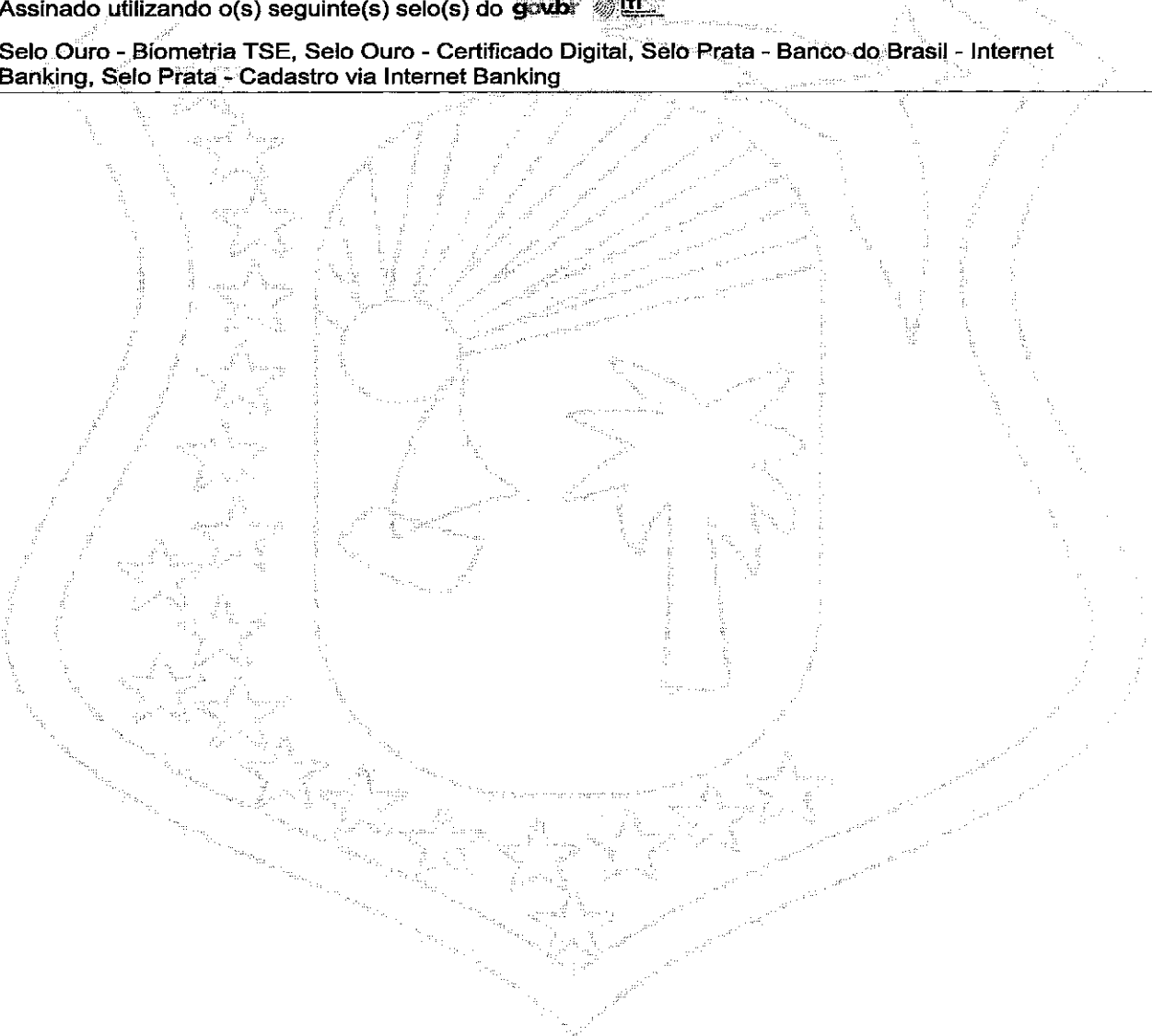
Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/033.230-4	CEP2200269697	07/03/2022

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
011.434.133-85	ALAN CESAR SILVA DE FREITAS	09/03/2022

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br:  

Selo Ouro - Biometria TSE, Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Banco do Brasil - Internet Banking, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking



Junta Comercial do Estado do Ceará



**HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
4º ADITIVO AO CONTRATO SOCIAL

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, as partes abaixo:

JAILDA DE ARAÚJO CHAVES CAMPELO, brasileira, solteira, empresária, natural de Crateús, Estado do Ceará, nascida em 30/10/1994, inscrita no CPF sob o Nº 057.702.833-27, e Registro Geral sob o Nº 20077065608 SSP-CE, residente e domiciliada na Avenida Cleto Ferreira da Ponte, Nº 6661, Bairro Cidade Pedro Mendes Carneiro, CEP: 62.030-595 na Cidade de Sobral, Estado do Ceará.

RUBENS ROCHA DE AGUIAR, brasileiro, solteiro, empresário, natural de Independência, Estado do Ceará, nascido em 05/10/1988, inscrito no CPF sob o Nº 007.652.923-19, e Registro Geral sob o Nº 2002005012039 SSP-CE, residente e domiciliado na Avenida Cleto Ferreira da Ponte, Nº 6661, Bairro Cidade Pedro Mendes Carneiro, CEP 62.030-595, na Cidade de Sobral, Estado do Ceará;

Os sócios serão representados por **ALAN CÉSAR SILVA DE FREITAS**, inscrito no CPF nº 011.434.133-85, brasileiro, divorciado, Contador, natural de Sobral, Estado do Ceará, residente e domiciliado à Rua Doutor João do Monte, Nº 943, Bairro Centro, CEP 62.010-220 na cidade de Sobral, Estado do Ceará, portador da Cédula de Identidade nº 2002099032594, expedida pela SSP/CE, no dia 23 de junho de 2017.

Únicos sócios componentes da empresa que gira sob o nome empresarial de HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, com sede à Rua Sebastiana Anésia de Carvalho Vasconcelos, nº 380, Bairro Renato Parente, CEP: 62.033-110, na Cidade de Sobral, Estado do Ceará, inscrita no CNPJ sob nº 28.530.912/0001-94, com contrato social arquivado na JUCEC sob nº 23201.818.751, por despacho de 29/08/2017, resolvem de comum acordo alterar e consolidar o referido contrato social e alterações posteriores, e o fazem sob as cláusulas, a saber:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade resolve alterar seu endereço para à Avenida Mãe Rainha, Nº 722, Lote 06, Quadra 31, Bairro Renato Parente, CEP: 62.033-010, na Cidade de Sobral, no Estado do Ceará.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade resolve aumentar seu capital social para 500.000,00 (Quinhentos mil reais), totalmente integralizados nesse ato. Ficando a nova distribuição da seguinte forma:

Sócios	Porcentagem	Quotas	Capital
JAILDA DE ARAÚJO CHAVES CAMPELO	80%	400.000	R\$ 400.000,00
RUBENS ROCHA DE AGUIAR	20%	100.000	R\$ 100.000,00
Total	100%	500.000	R\$ 500.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA: Tendo em vista a modificação ora ajustada, e obedecendo ao dispositivo no Novo Código Civil (art. 2.034 – Lei nº 10.406 de 10/01/2002), consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

JAILDA DE ARAÚJO CHAVES CAMPELO, brasileira, solteira, empresária, natural de Crateús, Estado do Ceará, nascida em 30/10/1994, inscrita no CPF sob o Nº 057.702.833-27, e Registro Geral sob o Nº 20077065608 SSP-CE, residente e domiciliada na Avenida Cleto Ferreira da Ponte, Nº 6661, Bairro Cidade Pedro Mendes Carneiro, CEP: 62.060-595 na Cidade de Sobral, Estado do Ceará.

RUBENS ROCHA DE AGUIAR, brasileiro, solteiro, empresário, natural de Independência, Estado do Ceará, nascido em 05/10/1988, inscrito no CPF sob o Nº 007.652.923-19, e Registro Geral sob o Nº 2002005012039 SSP-CE, residente e domiciliado na Avenida Cleto Ferreira da Ponte, Nº 6661, Bairro Cidade Pedro Mendes Carneiro, CEP 62.060-595, na Cidade de Sobral, Estado do Ceará;

Os sócios serão representados por **ALAN CÉSAR SILVA DE FREITAS**, inscrito no CPF nº 011.434.133-85, brasileiro, divorciado, Contador, natural de Sobral, Estado do Ceará, residente e domiciliado à Rua Doutor João do Monte, nº 943, Centro, CEP 62010-220 na cidade de Sobral/CE., portador da Cédula de Identidade nº 2002099032594, expedida pela SSP/CE, no dia 23 de junho de 2017;





HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
4º ADITIVO AO CONTRATO SOCIAL

Únicos sócios componentes da empresa que gira sob o nome empresarial de HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, com sede à Avenida Mãe Rainha, Nº 722, Lote 06, Quadra 31, Bairro Renato Parente, CEP: 62.033-110, na Cidade de Sobral, Estado do Ceará, inscrita no CNPJ sob nº 28.530.912/0001-94, com contrato social arquivado na JUCEC sob nº 23201.818.751, por despacho de 19/02/2021, resolvem de comum acordo alterar e consolidar o referido contrato social e alterações posteriores, e o fazem sob as cláusulas, a saber:

1º - A Sociedade girará sob o nome empresarial de “HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA”, adotando nome fantasia “HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS”, Avenida Mãe Rainha, Nº 722, Lote 06, Quadra 31, Bairro Renato Parente, CEP: 62.033-010, na Cidade de Sobral, no Estado do Ceará, podendo abrir filiais em qualquer localidade do país ou exterior;

2º - A Sociedade tem como Atividade Principal: 46.44-3-01 – Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Secundárias: 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação; 33.12-1-04 - Manutenção e reparação de equipamentos e instrumentos ópticos; 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente; 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente; 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos; 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico; 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática; 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças; 77.29-2-03 - Aluguel de material médico; 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador;

PARÁGRAFO ÚNICO: A sociedade iniciou suas atividades em 29/08/2017 e seu prazo é indeterminado.

3º - O capital social é de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), dividido em 500.000 (Quinhentos mil) quotas de R\$ 1.000,00 (Um mil reais) cada uma, integralizadas, em moeda corrente do país, sendo assim distribuídas:

Sócios	Porcentagem	Quotas	Capital
JAILDA DE ARAÚJO CHAVES CAMPELO	80%	400.000	R\$ 400.000,00
RUBENS ROCHA DE AGUIAR	20%	100.000	R\$ 100.000,00
Total	100%	500.000	R\$ 500.000,00

A responsabilidade do sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas responderá solidariamente pela integralização do capital social. (Art. 1.052, CC/2002).

5º - A Administração da Sociedade ficará a cargo do sócio, JAILDA DE ARAÚJO CHAVES CAMPELO, com os poderes e atribuições de ADMINISTRADOR, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer quotista ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade.

PARAGRAFO PRIMEIRO: Fica facultado ao administrador, nomear procuradores em nome da sociedade, para um período determinado que nunca possa exceder a um ano, devendo o instrumento de procuração especificar os atos a serem praticados pelos procuradores assim nomeados.

PARAGRAFO SEGUNDO: O Administrador designado neste instrumento declara, sob as penas da Lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou

por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (Art. 1.011, & 1º, CC/2002).

6º - O exercício social terá início em 01 de Janeiro de cada ano e terminará em 31 de Dezembro de cada ano, ao fim do exercício e correspondente ao mesmo, será levantados um balanço, preparado a conta lucros e perdas, sendo que os lucros ou prejuízos anualmente obtidos serão destinados ao sócio de acordo com as suas cotas de capital.



HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
4º ADITIVO AO CONTRATO SOCIAL



7º - A sócia, **JAILDA DE ARAÚJO CHAVES CAMPELO** terá direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

8º - As contas bancárias da sociedade serão movimentadas pelos sócios **JAILDA DE ARAÚJO CHAVES CAMPELO e RUBENS ROCHA DE AGUIAR**, em conjunto e/ou separadamente.

9º - Falecendo ou interditado o sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

PARAGRAFO ÚNICO: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (Art. 1.028 e Art. 1.031, CC/2002).

10º - Elege o Fórum da Cidade de Sobral, Estado do Ceará, para dirigir quaisquer dúvidas referente ao presente contrato que é obrigatório para as partes, seus herdeiros e sucessores.

E por estarem assim justos e acertados as partes assinam o presente instrumento de Contrato Social, o qual será levado ao órgão do Registro do Comércio para que produza os efeitos legais.

Sobral - CE, 04 de Março de 2022.

JAILDA DE ARAÚJO CHAVES CAMPELO
Representando por: Alan César Silva de Freitas

RUBENS ROCHA DE AGUIAR
Representando por: Alan César Silva de Freitas





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital



Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/033.230-4	CEP2200269697	07/03/2022

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
011.434.133-85	ALAN CESAR SILVA DE FREITAS	09/03/2022

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br

Selo Ouro - Biometria TSE, Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Banco do Brasil - Internet Banking, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking



Junta Comercial do Estado do Ceará



DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DO DOCUMENTO PRINCIPAL 97
REGISTRO DIGITAL



Eu, ALAN CESAR SILVA DE FREITAS, BRASILEIRA, DIVORCIADO, CONTADOR, DATA DE NASCIMENTO 01/02/1987, RG Nº 2002099032594 SSP-CE, CPF 011.434.133-85, RUA DOUTOR JOAO DO MONTE, Nº 943, BAIRRO CENTRO, CEP 62010-220, SOBRAL - CE, DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, que os documentos apresentados digitalizados ao presente protocolo de registro digital na Junta Comercial, sem possibilidade de validação digital, SÃO VERDADEIROS E CONFEREM COM OS RESPECTIVOS ORIGINAIS.

Sobral, 09 de março de 2022.

ALAN CESAR SILVA DE FREITAS

Assinado digitalmente por certificação A3



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5763504 em 09/03/2022 da Empresa HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA , CNPJ 28530912000194 e protocolo 220332304 - 07/03/2022. Autenticação: A3B0F259616AEE740514EA3E0225B161F50FE12. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucac.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 22/033.230-4 e o código de segurança VXka Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 10/03/2022 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral

11/03/2022
nº 710



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
 Governo do Estado do Ceará
 Secretaria de Estado da Fazenda do Estado do Ceará
 Junta Comercial do Estado do Ceará



TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, de CNPJ 28.530.912/0001-94 e protocolado sob o número 22/033.230-4 em 07/03/2022, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 5763504, em 09/03/2022. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Felipe Araujo Veras.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Lenira Cardoso de Alencar Seraine. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
011.434.133-85	ALAN CESAR SILVA DE FREITAS	09/03/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br		
Selo Ouro - Biometria TSE, Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Banco do Brasil - Internet Banking, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
011.434.133-85	ALAN CESAR SILVA DE FREITAS	09/03/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br		
Selo Ouro - Biometria TSE, Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Banco do Brasil - Internet Banking, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking		

Declaração Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
011.434.133-85	ALAN CESAR SILVA DE FREITAS	09/03/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br		
Selo Ouro - Biometria TSE, Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Banco do Brasil - Internet Banking, Selo Prata - Cadastro via Internet Banking		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 04/03/2022



Documento assinado eletronicamente por Felipe Araujo Veras, Servidor(a) Público(a), em 09/03/2022, às 23:49.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucec informando o número do protocolo 22/033.230-4.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5763504 em 09/03/2022 da Empresa HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 28530912000194 e protocolo 220332304 - 07/03/2022. Autenticação: A3B0F259616AEE740514EA3E0225B161F50FE12. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 22/033.230-4 e o código de segurança VXka Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 10/03/2022 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

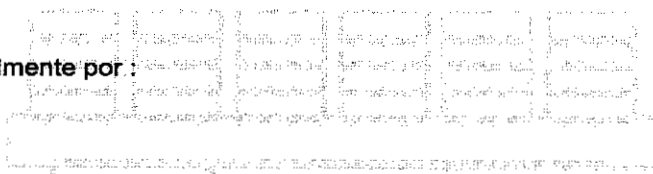


JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

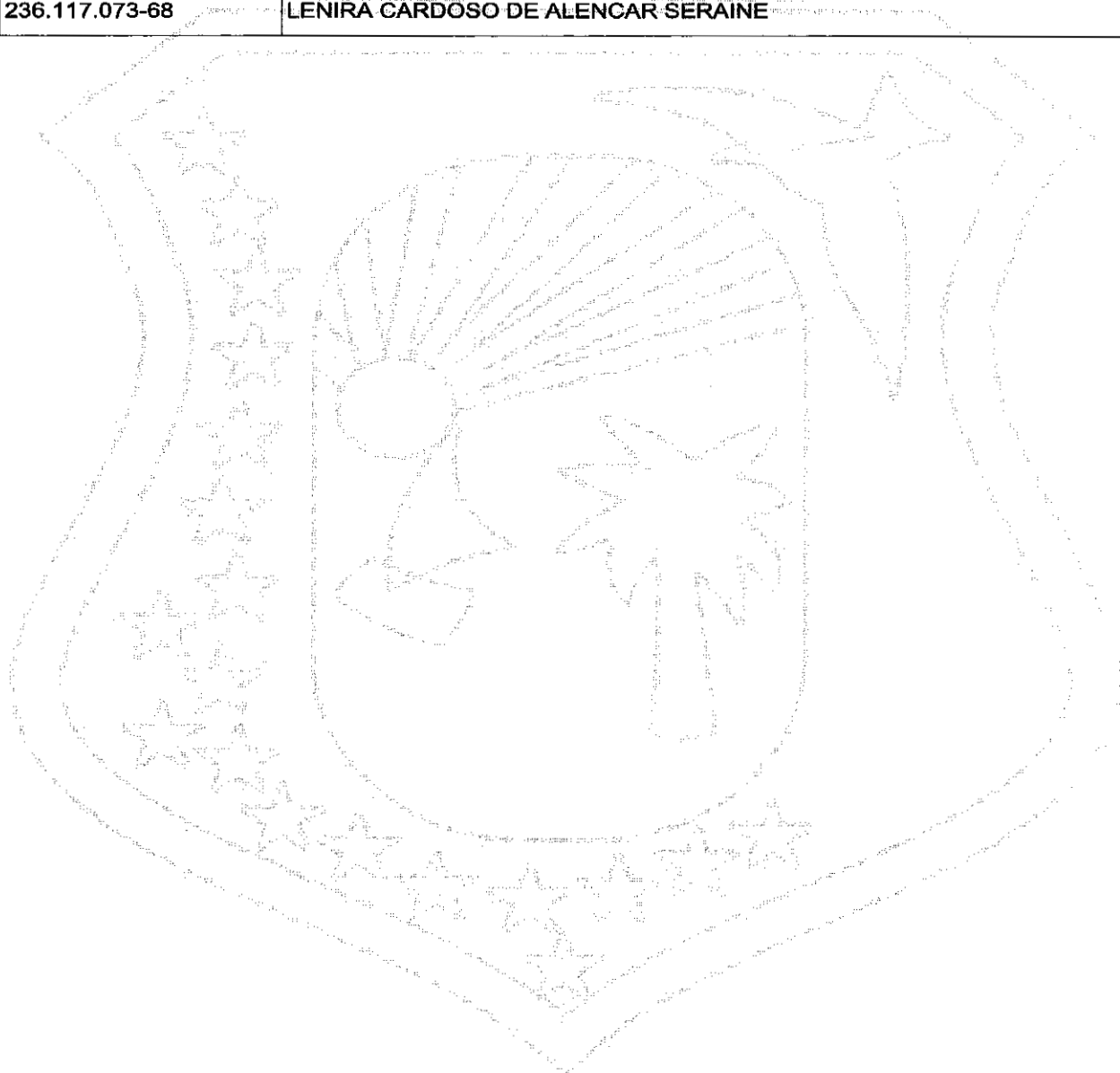


O ato foi assinado digitalmente por :



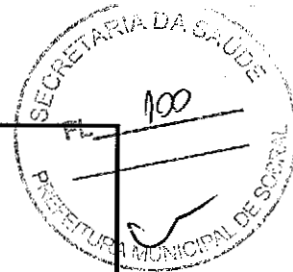
Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
236.117.073-68	LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE

Junta Comercial do Estado do Ceará



Fortaleza, quarta-feira, 09 de março de 2022





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 28.530.912/0001-94 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 29/08/2017
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	PORTE ME
---	--------------------

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 33.12-1-04 - Manutenção e reparação de equipamentos e instrumentos ópticos 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 77.29-2-03 - Aluguel de material médico 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

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

LOGRADOURO AV MAE RAINHA	NÚMERO 722	COMPLEMENTO LOTE 06 QUADRA31
------------------------------------	----------------------	--

CEP 62.033-010	BAIRRO/DISTRITO RENATO PARENTE	MUNICÍPIO SOBRAL	UF CE
--------------------------	--	----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO HOSPMEDICAFARMACEUTICA@HOTMAIL.COM	TELEFONE (88) 9356-3914
--	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 29/08/2017
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

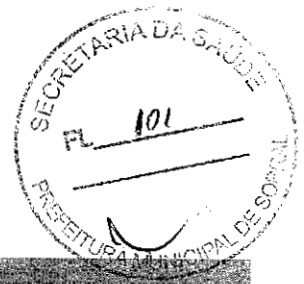
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 09/05/2022 às 10:09:20 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Google Maps

Av. Mãe Rainha
HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA

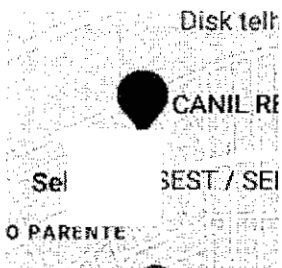


Captura da imagem: mai. 2022 © 2022 Google

Sobral, Ceará

Google

Street View - mai. 2022





PREFEITURA DE SOBRAL
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS



Nº 0000003253 /

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

94596 - HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA /

Endereço

RUA SEBASTIANA ANESIA DE CARVALHO VASCON, 380

RENATO PARENTE SOBRAL-CE CEP: 62033-110

No. Requerimento

0000003253/2022

Documento

C.N.P.J.: 28.530.912/0001-94 /

Natureza jurídica

Pessoa Jurídica

CERTIDÃO

Certificamos para os devidos fins, que revendo os registros dos cadastros da dívida ativa e de inadimplentes desta Secretaria, constata-se - até a presente data - não existirem em nome do(a) requerente, nenhuma pendência relativa a tributos municipais.

A Secretária do Orçamento e Finanças se reserva o direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apurados. Para Constar, foi lavrada a presente Certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <http://servicos.speedgov.com.br>

SOBRAL-CE, 09 DE MAIO DE 2022

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 06/08/2022

COD. VALIDAÇÃO 0000003253





PREFEITURA DE SOBRAL
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS



VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2022/000003253 ✓

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 28.530.912/0001-94

DATA DE EMISSÃO: 09/05/2022

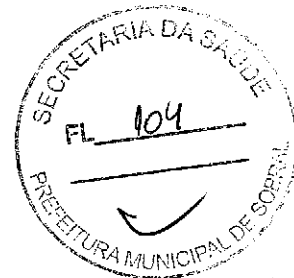
Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 06/08/22
SOBRAL-CE, 09 DE MAIO DE 2022

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 09/05/22 às 08:13:34



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado



Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202215680320

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 067415016
CNPJ / CPF: 28530912000194
RAZÃO SOCIAL: HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME ✓

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 08/07/2022 ÀS 09:35:54
VÁLIDA ATÉ 06/09/2022

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS - VALIDAÇÃO**

Número da Certidão

202215680320 ✓

- CPF (pessoas físicas)
- CNPJ (pessoas jurídicas)
- CGF (contribuintes do Estado do Ceará)

CPF/CNPJ/CGF

28530912000194 ✓

Pesquisar

	Número da Certidão	Código do Requerente	Data da Emissão	Hora
Certidão emitida pela Procuradoria Geral do Estado do Ceará - PGE.	202215680320	28530912000194	08/07/2022	09:35:54

CONSULTAS PÚBLICAS - VERSÃO - DATA:
SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO CEARÁ (HTTPS://WWW.SFAZ.CE.GOV.BR)



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



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

Nome: HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 28.530.912/0001-94

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos 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 15:59:28 do dia 04/04/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/10/2022.

Código de controle da certidão: **4EC1.C418.D470.255A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BRASIL
(HTTPS://GOV.BR)



Confirmação da Autenticidade de Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 28.530.912/0001-94 ✓

Código de Controle: 4EC1.C418.D470.255A ✓

Data da Emissão: 04/04/2022

Hora da Emissão: 15:59:28

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

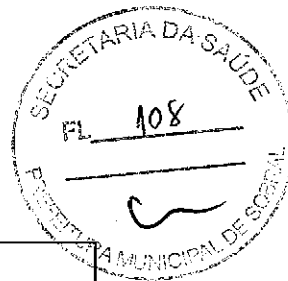
Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 04/04/2022, com validade até 01/10/2022.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar\)](#)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar\)](#)

Voltar

Imprimir

**CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 28.530.912/0001-94
Razão Social: HOSPMEDICA DIST DE MEDICAMENTOS LTDA ME
Endereço: R SEBASTIANA ANESIA DE CARVALHO VASCONCELO 380 / RENATO PARENTE
/ SOBRAL / CE / 62033-110

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: 18/07/2022 a 16/08/2022

Certificação Número: 2022071801403387791805

Informação obtida em 27/07/2022 09:54:50

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



Dúvidas mais frequentes | Início | V - 1.1

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 28.530.912/0001-94

Razão social: HOSPMEDICA DIST DE MEDICAMENTOS LTDA ME

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
18/07/2022	18/07/2022 a 16/08/2022 ✓	2022071801403387791805
29/06/2022	29/06/2022 a 28/07/2022	2022062901535522962640
10/06/2022	10/06/2022 a 09/07/2022	2022061001371852893101
22/05/2022	22/05/2022 a 20/06/2022	2022052201315550583778
03/05/2022	03/05/2022 a 01/06/2022	2022050301333059754220
14/04/2022	14/04/2022 a 13/05/2022	2022041401575415252091
26/03/2022	26/03/2022 a 24/04/2022	2022032601344824508063
07/03/2022	07/03/2022 a 05/04/2022	2022030701211891925784
16/02/2022	16/02/2022 a 17/03/2022	2022021601224344561828
28/01/2022	28/01/2022 a 26/02/2022	2022012813104620729670
28/12/2021	28/12/2021 a 26/01/2022	2021122802052735590850
09/12/2021	09/12/2021 a 07/01/2022	2021120902191172422048
20/11/2021	20/11/2021 a 19/12/2021	2021112002090680688693
01/11/2021	01/11/2021 a 30/11/2021	2021110101580205332429
13/10/2021	13/10/2021 a 11/11/2021	2021101301481118998704
24/09/2021	24/09/2021 a 23/10/2021	2021092402213577595076
05/09/2021	05/09/2021 a 04/10/2021	2021090501583907365888
17/08/2021	17/08/2021 a 15/09/2021	2021081702093885327589
29/07/2021	29/07/2021 a 27/08/2021	2021072902114424278232
11/04/2021	11/04/2021 a 08/08/2021	2021041106203905326019
23/03/2021	23/03/2021 a 21/04/2021	2021032302104829978888
04/03/2021	04/03/2021 a 02/04/2021	2021030402202365117314
12/02/2021	12/02/2021 a 13/03/2021	2021021202553958396805
24/01/2021	24/01/2021 a 22/02/2021	2021012403294429316966
05/01/2021	05/01/2021 a 03/02/2021	2021010505064174357209
17/12/2020	17/12/2020 a 15/01/2021	2020121704445157768456
26/11/2020	26/11/2020 a 25/12/2020	2020112700245963853037
07/11/2020	07/11/2020 a 06/12/2020	2020110704225916555507
19/10/2020	19/10/2020 a 17/11/2020	2020101904575097765679
30/09/2020	30/09/2020 a 29/10/2020	2020093006232536388695
11/09/2020	11/09/2020 a 10/10/2020	2020091104412094428412

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
23/08/2020	23/08/2020 a 21/09/2020	2020082304492825736546
04/08/2020	04/08/2020 a 02/09/2020	2020080405072249245103



Resultado da consulta em 27/07/2022 09:55:09

[Voltar](#)



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 28.530.912/0001-94
Certidão n°: 8408972/2022
Expedição: 14/03/2022, às 16:37:07
Validade: 10/09/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 28.530.912/0001-94, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

CERTIDÃO
DEVIDORAS
CONFIRMA
AUTENTICIDADE E ESTA
CERTIDÃO DE
REGULARIDADE FISCAL
EM:

25/10/22

DOU FE.

Dúvidas e sugestões: cnst@tst.jus.br

GERÊNCIA/COORDENAÇÃO
CPF: 004.416.743-1

**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO INCISO XXXIII DO ART. 7º. DA
CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

Hospmedica distribuidora de medicamentos LTDA, DECLARA, para os devidos fins de direito, em cumprimento ao estabelecido na Lei nº 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 70, da Constituição Federal, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

Sobral/CE, 08 de Julho de 2022

JAILDA DE

ARAUJO CHAVES

CAMPELO:05770

283327

Digitally signed by

JAILDA DE ARAUJO

CHAVES

CAMPELO:05770283327

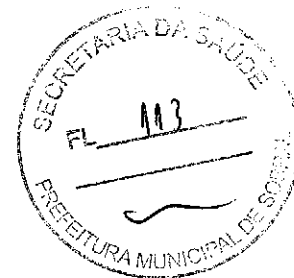
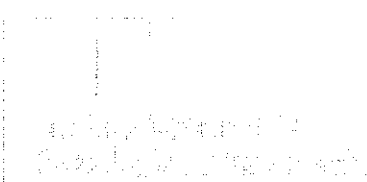
Date: 2022.07.08

09:07:29 -03'00'

Jailda de Araujo Chaves Campelo

Socia Proprietaria

CPF: 057.702.833-27



INÍCIO TERMOS DE USO F.A.Q.

RELATÓRIO

▼ RELATÓRIO 1 - Arquivo de assinatura **aprovado**, em conformidade com a MP 2.200-2/2001

Data de verificação	19/07/2022 10:56:20 BRT
Versão do software	2.8.1
Nome do arquivo	DECLARACAO_DE_NAO_EMPREG A_MENOR.pdf
Resumo SHA256 do arquivo	c8d255e083779b0f78fc069e 2ed63a0b0d5f4a9e9aaf7be8 ba00c5c23f7349a9

▼ Assinatura por CN=JAILDA DE ARAUJO CHAVES
CAMPELO:***702833**, OU=Certificado PF A1,
OU=Videoconferencia, OU=20937130000162, OU=AC SOLUTI
Multipla v5, O=ICP-Brasil, C=BR

▼ Informações da assinatura

Status da assinatura	Aprovado
Caminho de certificação	Aprovado
Estrutura da assinatura	Em conformidade com o padrão
Cifra assimétrica	Aprovada
Resumo criptográfico	Correto
Atributos obrigatórios/opcionais	Aprovados
Certificados necessários	Nenhum certificado é necessário
Mensagem de alerta	Atualizações incrementais verificadas

AVALIE ESTE
SERVIÇO

FECHAR
ELEMENTOS

Modo escuro



▼ CN=JAILDA DE ARAUJO CHAVES
CAMPELO:***702833**, OU=Certificado PF A1,
OU=Videoconferencia, OU=20937130000162, OU=AC
SOLUTI Multipla v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Emissor CN=AC SOLUTI
Multipla v5,
OU=AC SOLUTI
v5, O=ICP-Brasil,
C=BR

Assinatura Aprovada

Obtido Offline

Aprovado a partir de 25/01/2022
15:28:00 BRT

Aprovado até 25/01/2023
15:28:00 BRT

▼ Informações de revogação

Status do certificado (LCR) Válido

▼ CN=AC SOLUTI Multipla v5, OU=AC SOLUTI v5, O=ICP-
Brasil, C=BR

Emissor CN=AC SOLUTI
v5,
OU=Autoridade
Certificadora Raiz
Brasileira v5,
O=ICP-Brasil,
C=BR

Assinatura Aprovada

Obtido Offline

Aprovado a partir de 05/02/2019
11:34:56 BRT

Aprovado até 02/03/2029
08:58:59 BRT

▼ Informações de revogação

Status do certificado (LCR) Válido

AVALIE ESTE
SERVIÇO

▼ Listas de certificados revogados

Assinatura Aprovada

Obtida Offline

FECHAR
ELEMENTOS

Modo escuro



Data de publicação 19/07/2022
10:05:14 BRT

Próxima atualização 19/07/2022
16:05:14 BRT

▼ CN=AC SOLUTI v5, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Emissor CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Assinatura Aprovada

Obtido Offline

Aprovado a partir de 29/06/2018
15:55:20 BRT

Aprovado até 02/03/2029
09:00:20 BRT

▼ Informações de revogação

Status do certificado (LCR) Válido

▼ Listas de certificados revogados

Assinatura Aprovada

Obtida Offline

Data de publicação 04/07/2022
19:54:27 BRT

Próxima atualização 18/08/2022
19:54:27 BRT

▼ CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Emissor

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto

AVALIE ESTE SERVIÇO

FECHAR ELEMENTOS

Modo escuro

Nacional de
Tecnologia da
Informacao - ITI,
O=ICP-Brasil,
C=BR

**Assinatura**

Aprovada

Obtido

Offline

Aprovado a partir de

02/03/2016

10:01:38 BRT

Aprovado até

02/03/2029

20:59:38 BRT

▼ Informações de revogação

Status do certificado (LCR)

Válido

▼ Listas de certificados revogados

Assinatura

Aprovada

Obtida

Offline

Data de publicação

05/05/2022

10:34:28 BRT

Próxima atualização

03/08/2022

10:34:28 BRT

▼ Atributos

▼ Atributos obrigatórios

IdMessageDigest

Aprovado

IdContentType

Aprovado

▼ Atributos opcionais

RevocationInfoArchival

Aprovado

AVALIE ESTE
SERVIÇO

FECHAR
ELEMENTOS

Modo escuro