



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)

Nº FCN/REMP



CEP2100039975

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
------------	---------------	------------------	------	---------------------------

1	002			ALTERACAO
		021	1	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
		2244	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
		2015	1	ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL

**SOBRAL**

Local

17 Fevereiro 2021

Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nomes(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)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

\_\_\_\_\_  
Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da \_\_\_\_\_ Turma

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5536420 em 19/02/2021 da Empresa HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 28530912000194 e protocolo 210259396 - 17/02/2021. Autenticação: 1821485A95F6144DA858A26BED5955B9B83D9A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/025.939-6 e o código de segurança Vxni Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 19/02/2021 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

*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
21/025.939-6	CEP2100039975	17/02/2021

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
011.434.133-85	ALAN CESAR SILVA DE FREITAS



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5538420 em 19/02/2021 da Empresa HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA , CNPJ 28530912000194 e protocolo 210259396 - 17/02/2021. Autenticação: 1821485A95F6144DA858A26BED5955B9B83D9A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/025.939-6 e o código de segurança Vxni Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 19/02/2021 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

**HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**3º 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, inscrito no CPF sob o Nº 057.702.833-27, e Registro Geral sob o Nº 20077065608 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.

**RUBENS ROCHA DE AGUIAR**, brasileiro, solteiro, empresário, natural de Independência, Estado do Ceará, nascida 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 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;

Os sócios serão representados por **ALAN CÉSAR SILVA DE FREITAS**, inscrito no CPF nº 011.434.133-85, brasileiro, solteiro, Contador, natural de Sobral, Estado do Ceará, residente e domiciliado à Rua Domingos Olímpio, Nº 243, Bairro Centro, CEP 62.011-140 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 na 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 incluir atividades 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; 46.45-1-02 - 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;

**CLÁUSULA SEGUNDA:** 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, inscrito no CPF sob o Nº 057.702.833-27, e Registro Geral sob o Nº 20077065608 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.

**RUBENS ROCHA DE AGUIAR**, brasileiro, solteiro, empresário, natural de Independência, Estado do Ceará, nascida 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 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;

Os sócios serão representados por **ALAN CÉSAR SILVA DE FREITAS**, inscrito no CPF nº 011.434.133-85, brasileiro, solteiro, Contador, natural de Sobral, Estado do Ceará, residente e domiciliado à Rua Domingos Olímpio, nº 243, Centro, CEP 62011-140 na cidade de Sobral/CE., 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 na 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

CONTINUA

**HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**3º ADITIVO AO CONTRATO SOCIAL**



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:

1º - A Sociedade girará sob o nome empresarial de “**HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**”, adotando nome fantasia “**HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**”, Rua Sebastiana Anésia de Carvalho Vasconcelos, nº 380, Bairro Renato Parente, CEP: 62.033-110, na Cidade de Sobral, 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;

Segundarias: 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\$ 100.000,00 (Cem mil reais), dividido em 100.000 (Cem mil) quotas de R\$ 1.000,00 (Um mil reais) cada uma, integralizadas, em moeda corrente do país, sendo assim distribuídas:

Sócios	Percentual	Quotas	Valor
<b>JAILDA DE ARAÚJO CHAVES CAMPELO</b>	80%	80.000	R\$ 80.000,00
<b>RUBENS ROCHA DE AGUIAR</b>	20%	20.000	R\$ 20.000,00

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).

CONTINUA



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5536420 em 19/02/2021 da Empresa HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 28530912000194 e protocolo 210259396 - 17/02/2021. Autenticação: 1821485A95F6144DA858A26BED5955B9B83D9A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/025.939-6 e o código de segurança Vxni Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 19/02/2021 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

LEMPA OBRIGATORIA NA LINEA VERMELHA

pág. 4/9

**HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**3º ADITIVO AO CONTRATO SOCIAL**



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.

7º - O sócio, **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 - Elego 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, 10 de Fevereiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
**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

Certifico registro sob o nº 5536420 em 19/02/2021 da Empresa HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 28530912000194 e protocolo 210259396 - 17/02/2021. Autenticação: 1821485A95F6144DA858A26BED5955B9B83D9A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/025.939-6 e o código de segurança Vxni Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 19/02/2021 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 5/9



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ  
Registro Digital



Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
21/025.939-6	CEP2100039975	17/02/2021

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
011.434.133-85	ALAN CESAR SILVA DE FREITAS



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5536420 em 19/02/2021 da Empresa HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA , CNPJ 28530912000194 e protocolo 210259396 - 17/02/2021. Autenticação: 1821485A95F6144DA858A26BED5955B9B83D9A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/025.939-6 e o código de segurança Vxni Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 19/02/2021 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DO DOCUMENTO PRINCIPAL  
REGISTRO DIGITAL



Eu, ALAN CÉSAR SILVA DE FREITAS, BRASILEIRA, SOLTEIRO, CONTADOR, DATA DE NASCIMENTO 01/02/1987, RG Nº 2002099032594 SSPCE-CE, CPF 011.434.133-85, RUA DOMINGOS OLIMPIO, Nº 243, BAIRRO CENTRO, CEP 62011-140, 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, 17 de fevereiro de 2021.

---

ALAN CÉSAR SILVA DE FREITAS  
Assinado digitalmente por certificação A3



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
Governador 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 21/025.939-6 em 17/02/2021, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 5536420, em 19/02/2021. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Jose Airton Gonçalves Alves.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Lenira Cardoso de Alencar Seraine. Para sua validação, deverá ser acessado o site eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<http://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
011.434.133-85	ALAN CESAR SILVA DE FREITAS

### Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
011.434.133-85	ALAN CESAR SILVA DE FREITAS

### Declaração Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
011.434.133-85	ALAN CESAR SILVA DE FREITAS

### Declaração Documento(s) Anexo(s)

Assinante(s)	
CPF	Nome
011.434.133-85	ALAN CESAR SILVA DE FREITAS

Fortaleza, sexta-feira, 19 de fevereiro de 2021



Documento assinado eletronicamente por Jose Airton Gonçalves Alves, Servidor(a) Público(a), em 19/02/2021, às 07:32 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucec](http://portalservicos.jucec.ce.gov.br) informando o número do protocolo 21/025.939-6.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5536420 em 19/02/2021 da Empresa HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 28530912000194 e protocolo 210259396 - 17/02/2021. Autenticação: 1821485A95F6144DA858A26BED5955B9B83D9A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/025.939-6 e o código de segurança Vxni Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 19/02/2021 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL





# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital



O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

## Identificação do(s) Assinante(s)

CPF	Nome
236.117.073-68	LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE

Fortaleza, sexta-feira, 19 de fevereiro de 2021



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5536420 em 19/02/2021 da Empresa HOSPMEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA , CNPJ 28530912000194 e protocolo 210259396 - 17/02/2021. Autenticação: 1821485A95F6144DA858A26BED5955B9B83D9A. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/025.939-6 e o código de segurança Vxni Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 19/02/2021 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 9/9



# 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) *****				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 (Dispensada *) 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 (Dispensada *) 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 (Dispensada *) 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 R SEBASTIANA ANESIA DE CARVALHO VASCONCELOS		NÚMERO 380	COMPLEMENTO *****	
CEP 62.033-110	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 *****	

(\*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia 16/06/2021 às 11:57:21 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





PREFEITURA DE SOBRAL  
SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS  
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS



Nº 0000003496 ✓

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

0000003496/2021

Documento

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

Natureza jurídica

Pessoa Juridica

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, 06 DE MAIO DE 2021

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

VALIDA ATÉ: 03/08/2021 ✓

COD. VALIDAÇÃO 0000003496







**PREFEITURA DE SOBRAL**  
**SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS**



**VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO**

Nº: 2021 / 0000003496 —

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

DATA DE EMISSÃO: 06/05/2021

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 03/08/21  
SOBRAL-CE, 06 DE MAIO DE 2021

**CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET**

em 06/05/21 às 15:04:39



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado



**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**

202106060500 ✓

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
<b>Inscrição Estadual:</b> 067415016
<b>CNPJ / CPF:</b> 28530912000194
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> 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 07/06/2021 ÀS 11:10:31  
VÁLIDA ATÉ 06/08/2021 ✓

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço  
[www.sefaz.ce.gov.br](http://www.sefaz.ce.gov.br)



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS - VALIDAÇÃO**

Número da Certidão

202106060500 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.	202106060500	28530912000194	07/06/2021	11:10:31

CONSULTAS PÚBLICAS - VERSÃO - DATA:

SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO CEARÁ (HTTPS://WWW.SEFAZ.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 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 08:42:15 do dia 16/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/12/2021.

Código de controle da certidão: **95A9.5C86.0ABB.F44C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# Confirmação de Autenticidade das Certidões

## Resultado da Confirmação de Autenticidade da Certidão

CNPJ : 28.530.912/0001-94

Data da Emissão : 16/06/2021

Hora da Emissão : 08:42:15

Código de Controle da Certidão : 95A9.5C86.0ABB.F44C

Tipo da Certidão : Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão **Positiva com Efeitos de Negativa** emitida em 16/06/2021, com validade até 13/12/2021.

[Página Anterior](#)

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

### 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:** 11/04/2021 a 08/08/2021

**Certificação Número:** 2021041106203905326019

Informação obtida em 01/07/2021 14:33:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



Dúvidas mais Frequentes

## 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
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
23/08/2020	23/08/2020 a 21/09/2020	2020082304492825736546
04/08/2020	04/08/2020 a 02/09/2020	2020080405072249245103
16/07/2020	16/07/2020 a 14/08/2020	2020071604520936929801
27/06/2020	27/06/2020 a 26/07/2020	2020062703482269076646
07/03/2020	07/03/2020 a 04/07/2020	2020030703532254538494
17/02/2020	17/02/2020 a 17/03/2020	2020021703235726073712
29/01/2020	29/01/2020 a 27/02/2020	2020012905394578237080
10/01/2020	10/01/2020 a 08/02/2020	2020011006050304153406
18/12/2019	18/12/2019 a 16/01/2020	2019121805263459452331
27/11/2019	27/11/2019 a 26/12/2019	2019112705524105452449
08/11/2019	08/11/2019 a 07/12/2019	2019110805334968544461
20/10/2019	20/10/2019 a 18/11/2019	2019102002253440795450
29/09/2019	29/09/2019 a 28/10/2019	2019092901171241600304
10/09/2019	10/09/2019 a 09/10/2019	2019091002530292067865
22/08/2019	22/08/2019 a 20/09/2019	2019082202264508469269
02/08/2019	02/08/2019 a 31/08/2019	2019080203230772500022
14/07/2019	14/07/2019 a 12/08/2019	2019071406294883802850







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°: 18035704/2021  
Expedição: 07/06/2021, às 11:15:12  
Validade: 03/12/2021 - 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 do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

#### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

CERTIFICO PARA OS  
DEVIDOS FINS QUE  
CONFIRMEI A  
AUTENTICIDADE DESTA  
CERTIDÃO DE  
REGULARIDADE FISCAL  
EM:

05/07/21

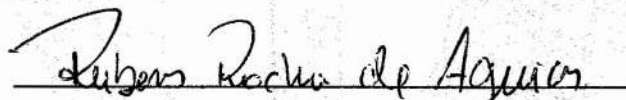
DOU FÉ.

Dúvidas e sugestões: [cnat@tst.jus.br](mailto:cnat@tst.jus.br)

*Funes*  
GERÊNCIA/COORDENAÇÃO  
049.373.483-5

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

A empresa Hospmedica Distribuidora de Medicamentos LTDA, inscrita no CNPJ 28.530.912/0001-94, endereço rua Sebastiana anesia c. de vasconcelos, 380, bairro renato parente, CEP 62033-110, Sobral-CE, declara para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei 8.666/93, acrescido pela Lei nº. 9.854/99, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos.

  
Rubens Rocha de Aguiar

28.530.912/0001-94  
HOSPMÉDICA DISTRIBUIDORA  
Hospmedica Distribuidora de Medicamentos Ltda.  
Rua Sebastiana Anesia de Carvalho, 380  
Renato Parente - CEP: 62.033-110  
SOBRAL - CE.