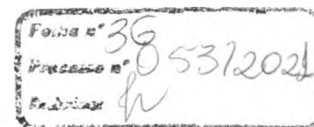




GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DA FAZENDA  
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA  
DIRETORIA DE GESTÃO DE CRÉDITOS FISCAIS  
COORDENADORIA DA DÍVIDA ATIVA

Número da Certidão:

3326490



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - PESSOA JURÍDICA**

**IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:**

**RAZÃO SOCIAL** DISTRIBUIDORA MEDFAR LTDA - EPP

**CNPJ** 09.534.688/0001-64

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**ATIVIDADE ECONÔMICA:** Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

**ENDEREÇO:** RUA 13 DE OUTUBRO, 1020, CENTRO - ZONA URBANA

**MUNICÍPIO** ARAGUATINS - TO

**FINALIDADE:**

CADASTRO

**HISTÓRICO:**

NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA

**Fundamentação Legal** - Arts. 65, 66 e 67 da Lei 1288, de 28 de Dezembro de 2001. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual, inscrever e cobrar qualquer dívida de responsabilidade do contribuinte acima, que vier a ser apurada.

**Validade** - O prazo de validade da certidão é de trinta dias contado da data da sua emissão.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet, no endereço <http://www.to.gov.br/sefaz>

A Certidão expedida com erro, dolo, simulação ou fraude, responsabiliza, pessoalmente, o servidor que a expediu, pelo crédito tributário, assegurando o direito de regresso.

Data Emissão: Sexta-feira, 10 de Setembro de 2021 - 10h 15m 42s

Emitida Via INTERNET

**Atenção:**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Esta certidão está vinculada ao número do CPF, CNPJ ou Inscrição Estadual.



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

Forma nº 37  
Processo nº 053/2021  
S. S. S. S. S.

|  |   |   |                 |
|--|---|---|-----------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>09.534.688/0001-64<br>MATRIZ  | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br/>CADASTRAL</b> | DATA DE ABERTURA<br>05/05/2008                  |                 |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>DISTRIBUIDORA MEDFAR LTDA</b>   |   |   |                 |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br><b>DISTRIBUIDORA MEDFAR</b>  |   | PORTE<br><b>EPP</b>                             |                 |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>  |   |   |                 |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários</b><br><b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b><br><b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b><br><b>46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente</b><br><b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b><br><b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b> |   |   |                 |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>  |   |   |                 |
| LOGRADOURO<br><b>R 13 DE OUTUBRO</b>   | NÚMERO<br><b>1020</b>                                       | COMPLEMENTO<br><b>*****</b>                     |                 |
| CEP<br><b>77.950-000</b>   | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                            | MUNICÍPIO<br><b>ARAGUATINS</b>                  | UF<br><b>TO</b> |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO  | TELEFONE<br><b>(63) 3225-4137</b>                           |   |                 |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br><b>*****</b>  |   |   |                 |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>   |   | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>05/05/2008</b> |                 |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL   |   |   |                 |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b>  |   | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b>       |                 |

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

Emitido no dia **10/09/2021** às **13:27:11** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2021

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crfto.org.br](http://www.crfto.org.br)

|  |   |   |
|--|---|---|
| CADASTRO NO CRF SOB O<br><b>2215</b>   | VALIDADE<br><b>31/03/2022</b>                                       | CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO<br><b>78CCA53A31E14B1003C47B2A5C4EB65F</b> |
| RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL<br><b>DISTRIBUIDORA MEDFAR LTDA - EPP</b>           |   |   |
| NOME FANTASIA<br><b>DISTRIBUIDORA MEDFAR</b>                                 |   |   |
| TIPO DE ESTABELECIMENTO<br><b>DISTRIBUIDORAS DE MEDIC., INSUMOS E DROGAS</b> | NATUREZA DE ATIVIDADE<br><b>DISTR. DE PROPRIETÁRIO FARMACÊUTICO</b> |   |
| ENDEREÇO<br><b>RUA 13 DE OUTUBRO, N 1.020</b>                                | CNPJ<br><b>09.534.688/0001-64</b>                                   |   |
| LOCALIDADE<br><b>CENTRO</b>  | CIDADE - UF<br><b>ARAGUATINS-TO</b>                                 |   |

Forma nº 38  
30/03/2022  
Assinado por [assinatura]

27915

### HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

|                  |                           |                         |                          |                          |                         |                 |
|------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------|
| Domingo<br>***** | Segunda<br>08:00 às 12:00 | Terça<br>08:00 às 12:00 | Quarta<br>08:00 às 12:00 | Quinta<br>08:00 às 12:00 | Sexta<br>08:00 às 12:00 | Sábado<br>***** |
|------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------|

### RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

| TIPO             | INSCRIÇÃO                 | NOME                        | FUNÇÃO                   | SITUAÇÃO                 |                         |                 |
|------------------|---------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------|
| F                | 910                       | JONATHAN FERNANDES DA SILVA | DIRETOR TÉCNICO          | SÓCIO 60.00 %            |                         |                 |
| Domingo<br>***** | Segunda<br>08:00 às 12:00 | Terça<br>08:00 às 12:00     | Quarta<br>08:00 às 12:00 | Quinta<br>08:00 às 12:00 | Sexta<br>08:00 às 12:00 | Sábado<br>***** |

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO TOCANTINS - CRF-TO

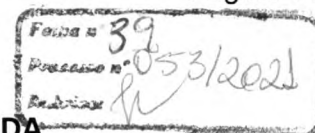
Palmas, 26 de Maio de 2021

*Abreu*  
Dra. Adriana M. P. de Abreu Andrad  
Secretária Geral do CRF-TO

DR. MAYKON JHULY MARTINS DE PAIVA  
PRESIDENTE CRF-TO

**ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO**

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.



**SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LIMITADA  
DISTRIBUIDORA MEDFARM LTDA  
CNPJ: 09.534.688/0001-64**

**JONATHAN FERNANDES DA SILVA**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, natural de Araguatins - TO, nascido em 28/02/1978, empresário, portador do CPF: 834.231.841-91, RG nº. 264.859 SSP/TO residente e domiciliada na Rua C, nº. 1.045, Nova Araguatins, Araguatins - TO, CEP: 77.950-000.

**LEIDIANE CHAVES DA SILVA**, brasileira, empresária, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, natural de Araguatins - TO, nascida em 17/06/1986 portadora do CPF: 986.239.231-20, RG: nº. 1384.302 SSP/TO, residente e domiciliada na Rua C, nº. 1.045, Nova Araguatins, Araguatins - TO, CEP: 77.950-000.

Únicos sócios da sociedade **DISTRIBUIDORA MEDFARM LTDA**, situada na Rua 13 de Outubro, nº 1020, Centro, Araguatins-TO, CEP: 77.950-000, registrada na Junta Comercial do Tocantins-JUCETINS sob NIRE nº 17200308909 e inscrita no CNPJ: 09.534.688/0001-64, resolvem em comum acordo, proceder com a alteração contratual de acordo com as cláusulas a seguir.

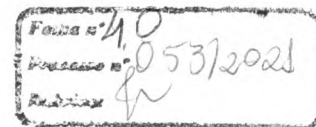
**Cláusula Primeira** – Retira-se da sociedade livre e desonerado do ativo e passiva o sócio **JONATHAN FERNANDES DA SILVA**, vendendo e transferindo suas quotas, que corresponde 29.640 (Vinte e nove mil, seiscentos e quarenta quotas), no valor unitário de R\$ 1,00 (Um real) no qual totaliza 29.640,00 (Vinte e nove mil, seiscentos e quarenta reais) para a sócia **LEIDIANE CHAVES DA SILVA**, acima qualificada, dando plena, geral e irrevogável quitação no valor vendido e transferido, para não mais reclamar em juízo ou fora dele.

**Parágrafo único:** O capital social é de R\$ 49.400,00 (Quarenta e nove mil e quatrocentos reais) divididos em 49.400 (Quarenta e nove mil e quatrocentas quotas) no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada, integralizada em moeda corrente do país, ficando assim distribuída da seguinte forma pela única sócia.

| SÓCIA                    | %   | QUOTAS | VALOR R\$ |
|--------------------------|-----|--------|-----------|
| LEIDIANE CHAVES DA SILVA | 100 | 49.400 | 49.400,00 |
| TOTAL                    | 100 | 49.400 | 49.400,00 |

As vistas das modificações ora ajustadas, consolidar-se o contrato social que passa a ter a seguinte redação.

**CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL**  
**DISTRIBUIDORA MEDFARM LTDA**  
**CNPJ: 09.534.688/0001-64**



**LEIDIANE CHAVES DA SILVA**, brasileira, empresária, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, natural de Araguatins -TO, nascida em 17/06/1986 portadora do CPF: 986.239.231-20, RG: nº. 1384.302 SSP/TO, residente e domiciliada na Rua C, nº. 1.045, Nova Araguatins, Araguatins - TO, CEP: 77.950-000.

**Cláusula Primeira** - A sociedade gira sob o nome empresarial: DISTRIBUIDORA MEDFAR LTDA tendo como nome fantasia de: DISTRIBUIDORA MEDFAR, e sua sede à rua 13 de Outubro nº 1020, Centro, Araguatins-TO, CEP: 77.950-000.

**Cláusula Segunda** - A sociedade ter por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; comercio atacadista de mercadorias, sem predominancia de alimentos ou de insumos agropecuarios; comercio atacadista de instrumentos e materias para uso medico, cirurgico, hospitalar e de laboratorios; comercio atacadista de cosmeticos e produtos de perfumaria; comercio atacadista de produtos alimenticios; comercio atacadista de produtos odontologicos; transporte rodoviario de carga, intermunicipal, interestadual e internacional.

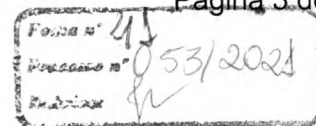
**Parágrafo Primeiro** - Em estabelecimento eleito como Sede será exercida atividade de: comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; comercio atacadista de mercadorias, sem predominancia de alimentos ou de insumos agropecuarios; comercio atacadista de instrumentos e materias para uso medico, cirurgico, hospitalar e de laboratorios; comercio atacadista de cosmeticos e produtos de perfumaria; comercio atacadista de produtos alimenticios; comercio atacadista de produtos odontologicos; transporte rodoviario de carga, intermunicipal, interestadual e internacional.

**Cláusula Terceira** – O capital social é de R\$ 49.400,00 (Quarenta e nove mil e quatrocentos reais) divididos em 49.400 (Quarenta e nove mil e quatrocentas quotas) no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada, integralizada em moeda corrente do país, ficando assim distribuida da seguinte forma pela única sócia.

| SÓCIA                    | %   | QUOTAS | VALOR R\$ |
|--------------------------|-----|--------|-----------|
| LEIDIANE CHAVES DA SILVA | 100 | 49.400 | 49.400,00 |
| TOTAL                    | 100 | 49.400 | 49.400,00 |

**Cláusula Quarta** – A sociedade inicou suas atividades em 10 de maio de 2008 e seu prazo de duração é indeterminado.

**Cláusula Quinta** - As cotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para sua aquisição; se posta à venda, formalizando, se realiza a cessão delas, a alteração contratual pertinente.



**Cláusula Sexta** - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mastodos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**Cláusula Sétima** - A administração da sociedade cabe a sócia **LEIDIANE CHAVES DA SILVA**, isoladamente, com os poderes e atribuições de representar a sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou e terceiros, bem como onerar ou alienar quaisquer bens da sociedade sem autorização da outra sócia.

**Cláusula Oitava** - Ao termino de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestara contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventario do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

**Cláusula Nona** - Nos quatro meses seguintes ao termino do exercício social, os sócios se reunirão para discutir e votar as contas dos administradores.

**Cláusula Décima** - A sociedade poderá a qualquer tempo abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual.

**Cláusula Décima Primeira** - A Título de Pró-Labore, tem direito a uma retirada mensal a sócia **LEIDIANE CHAVES DA SILVA**, que não poderá ultrapassar os limites vigentes da lei, e será fixado pela sociedade e registrado como despesa na escrituração contábil.

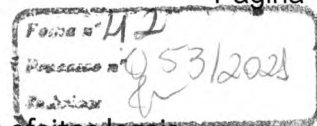
**Cláusula Décima Segunda** - Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedadecontinuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e ou incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

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

**Cláusula Décima Terceira** - A sócia Administradora declara, sob as penas da lei, que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtudedede condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, aindaque temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**Cláusula Décima Quarta** – Os casos omissos neste instrumento serão examinados e resolvidos pelos sócios amigavelmente, sem a necessidade de arbitragem, ficando eleito o foro da comarca de Araguatins, Estado do Tocantins, para drimir quaisquer dúvidas oriundas deste instrumento.

E, por se achar em perfeito acordo em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente contrato assinando o em única via, destinado ao registro e



arquivamento na Junta Comercial do Estado do Tocantins para que produza os efeitos legais.

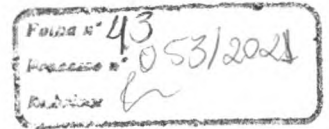
Araguatins-TO, 28 de junho de 2021

---

JONATHAN FERNANDES DA SILVA  
Sócio Retirante

---

LEIDIANE CHAVES DA SILVA  
Sócia - Administradora



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DISTRIBUIDORA MEDFAR LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                             |
|----------------------------------|-----------------------------|
| CPF                              | Nome                        |
| 83423184191                      | JONATHAN FERNANDES DA SILVA |
| 98623923120                      | LEIDIANE CHAVES DA SILVA    |



CERTIFICO O REGISTRO EM 07/07/2021 08:56 SOB N° 20210330597.  
PROTOCOLO: 210330597 DE 01/07/2021.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12104829492. CNPJ DA SEDE: 09534688000164.  
NIRE: 17200308909. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 24/06/2021.  
DISTRIBUIDORA MEDFAR LTDA

ERLAN SOUZA MILHOMEM  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.simplifica.to.gov.br](http://www.simplifica.to.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

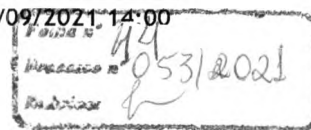




**SINGRA/ICMS**  
Consulta Pública ao Cadastro do Estado do  
TOCANTINS



Cadastro atualizado até: 10/09/2021 14:00



**IDENTIFICAÇÃO**

|               |                                 |                     |              |
|---------------|---------------------------------|---------------------|--------------|
| CNPJ/CPF:     | 09.534.688/0001-64              | Inscrição Estadual: | 29.407.543-7 |
| Razão Social: | DISTRIBUIDORA MEDFAR LTDA - EPP |                     |              |

**ENDEREÇO**

|             |               |           |             |
|-------------|---------------|-----------|-------------|
| Logradouro: | 13 DE OUTUBRO |           |             |
| Número:     | 1020          |           |             |
| Bairro:     | CENTRO        |           |             |
| Município:  | ARAGUATINS    | UF:       | TO          |
| CEP:        | 77.950-000    | Telefone: | 63 32254137 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

|                                |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|
| Atividade Econômica:           | Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano |  |  |
| Situação Cadastral Vigente:    | HABILITADO   |  |  |
| Data desta Situação Cadastral: | / /  |  |  |
| Regime de Apuração:            | SIMPLES NACIONAL   |  |  |

Data da Consulta: 10/09/2021 14:00

Número da Consulta:

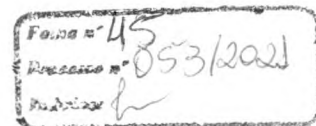
[Voltar para seleção de contribuinte](#)

[Acessar cadastro de outro Estado](#)

[Página da Secretaria da Fazenda do Estado do TOCANTINS](#)



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



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

**Nome: DISTRIBUIDORA MEDFAR LTDA**  
**CNPJ: 09.534.688/0001-64**

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

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

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

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

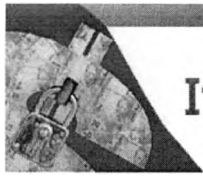
Emitida às 10:14:15 do dia 10/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/03/2022.

Código de controle da certidão: **3D7E.632F.9C32.F9BD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Folha nº 46  
Processo nº 0531/2021



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (10/09/2021 às 13:25) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 09.534.688/0001-64.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 613B.86F3.ADB2.5123 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)

Voltar

Imprimir

Forma nº 47  
Processo nº 053/2021  
Assinado dr



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 09.534.688/0001-64  
**Razão Social:** DISTRIBUIDORA MEDFAR LTDA ME  
**Endereço:** RUA 13 DE OUTUBRO 1020 / CENTRO / ARAGUATINS / TO / 77950-000

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.

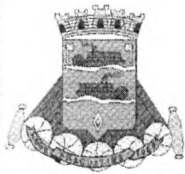
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 10/09/2021 a 09/10/2021

**Certificação Número:** 2021091002253710471028

Informação obtida em 10/09/2021 10:16:41

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)**



**Prefeitura Municipal de Araguatins**

**SECRETARIA DA FAZENDA**

**Departamento de Receita Municipal**

ANCELMO FERREIRA GUIMARÃES, nº S/N - CENTRO CEP: 77.950-000 ARAGUATINS -

Fone: 34742140 Fax: 34742140 e-mail:

CNPJ 01.237.403/0001-11

Forma nº 48  
Processo nº 953/2021  
Data: 10/09/2021

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE**

**EMPRESAS**


**Nº 422/2021**

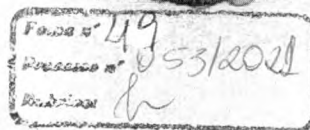
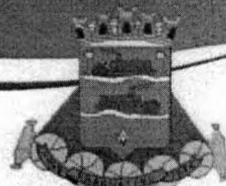
CARLOS HENRIQUE GOMES BARBOSA, Superintendente Tributário.

CERTIFICO a parte interessada, que revendo os arquivos de lançamentos desta Prefeitura, neles constatei NÃO EXISTIR DÉBITO até a presente data, em nome da empresa DISTRIBUIDORA MEDFAR LTDA - EPP () CPF/CNPJ Nº 09534688000164 com Inscrição Municipal: 2551. Situada à RUA 13 DE OUTUBRO, nº 1020, CENTRO - ARAGUATINS/TO.

Esta certidão é para fins de , válida até o dia 10/10/2021.

ARAGUATINS/TO, 10 DE SETEMBRO DE 2021.

  
Carlos Henrique Gomes Barbosa  
Superintendente Tributário  
Decreto nº 197/2021



# ALVARÁ

# 2021

## LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO

O Exmo Sr. **Aquiles Pereira de Sousa**, Prefeito de Araguatins, Estado do **TOCANTINS**, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o Processo Nº **2551**, desta Prefeitura, concede á **DISTRIBUIDORA MEDFAR LTDA - EP**

**P** Licença para funcionamento para exercer suas atividades no exercício 2021, enquanto satisfazer as exigências legais, conforme as indicações seguintes:


- 1º - Denominação de Estabelecimento: **DISTRIBUIDORA MEDFAR**
- 2º - Ramo: **COMÉRCIO**
- 3º - Atividade Principal: **COMERCIO ATACADISTA DE DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO**
- 4º - Endereço do Estabelecimento: **RUA 13 DE OUTUBRO, nº 1020 CEP: 77950-000**
- 5º - Início das Atividades: **05/05/2008**
- 6º - Responsável pela Empresa: **JONATHAN FERNANDES DA SILVA**
- 7º - CNPJ / CPF: **CNPJ: 09.534.688/0001-64**
- 8º - Validade: 31/01/2022

Araguatins-TO, **2** de **fevereiro** de 2021

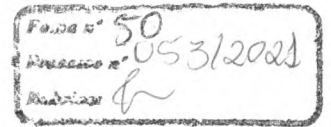
  
Wendell Silva Miranda  
Secretário de Adm. e Finanças  
Decreto 001/2021

Secretário Mun. de Administração

  
Aquiles Pereira de Sousa  
Prefeito Municipal

  
Luis Roberto C. Fonseca  
Superendente Tributário  
Decreto 021/2021

Superendente Tributário

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE  
DO TOCANTINS**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO TOCANTINS**  
**CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO TOCANTINS** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

|                |                              |
|----------------|------------------------------|
| NOME.....      | : HERMANN ELOY COSTA BARBOSA |
| REGISTRO.....  | : TO-001525/O-3              |
| CATEGORIA..... | : CONTADOR                   |
| CPF.....       | : 689.163.531-49             |

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCTO contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: TOCANTINS, 10/09/2021 as 14:14:54.

Válido até: 09/12/2021.

Código de Controle: 3140.9061.7594.2928.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCTO.



**PREFEITURA DE ARAGUATINS - TO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Forma nº 53/2021  
Processo nº 53/2021  
Data: 02/03/2021

# ALVARÁ SANITÁRIO 2021

**Nº 066/2021**

**Nome do Estabelecimento: DISTRIBUIDORA MEDFAR**

**Razão Social: DISTRIBUIDORA MEDFAR LTDA - EPP**

**CPF: 09.534.688/0001-64**

**Endereço: RUA 13 DE OUTUBRO Nº1012**

**Bairro: CENTRO**

**Município: ARAGUATINS**

**Estado: TOCANTINS**

**Atividade: COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO.**

**Responsável legal: LEIDIANE CHAVES DA SILVA**

**Responsável Técnico: JONATHAN FERNANDES DA SILVA**

**Validade: 31/12/2021**

**ARAGUATINS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
Araguatins, 02 de Março de 2021

*Uma nova política para um novo tempo.*  
Julliany Koroliny da S. Guedes  
Gerente de Vigilância Sanitária  
Port. SEMUS nº 05/2021

**Gerente de Vigilância Sanitária**

**AFIXAR EM LOCAL VISÍVEL**