

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº02  
MED PHARMA LTDA-ME

**AISLAN PEREIRA LIRA DE ABREU**, brasileiro, natural de Floriano/PI, nascido em 07/10/1978, casado sob regime de comunhão parcial de bens, farmacêutico, portador do CPF nº818.130.403-97 e RG nº1.849.634, expedida pela SSP/PI em 11/11/1996, domiciliado e residente na Rua Benjamin Freitas nº400 Centro, Floriano/PI e CEP 64800-000 e **ERIVAN HOLANDA DE CARVALHO**, brasileiro, natural de Rio Grande do Piauí/PI, nascido em 13/01/1963, casado sob regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador do CPF nº211.695.783-49 e RG nº527.884, expedida pela SSP/PI em 17/10/1981, domiciliado e residente na Rua Emídio Rocha nº473, Centro, Floriano/PI e CEP 64800-000, únicos sócios da sociedade Empresária Ltda. Sob o nome empresarial de: MED PHARMA LTDA -ME, com sede na Av. João Luiz Ferreira nº412, Centro, Floriano/PI CEP 64800-000, registrada na Junta Comercial do Estado do Piauí, em sessão 16/10/2002, sob o NIRE 22200238904 e inscrita no CNPJ sob o nº 05.345.165/0001-19 resolvem, assim, alterar o contrato social:

1ª. SÓCIOS E CAPITAL SOCIAL

Retira-se o sócio **ERIVAN HOLANDA DE CARVALHO**, acima qualificado cedendo e transferindo suas quotas de capital no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) para a nova sócia **JULIANA COELHO HOLANDA**, brasileira, solteira, natural de Floriano/PI, nascida em 24/02/1990, empresária, portadora do CPF nº023.579.973-46 e RG nº2.903.639, expedida pela SSP/PI em 31/07/2006, residente e domiciliada na Rua Emídio Rocha nº473, Centro, Floriano/PI e CEP 64800-000, dando-se por pago e satisfeito sem direito a nenhuma reclamação no futuro.

AISLAN PEREIRA LIRA DE ABREU	10.000 quotas no valor de R\$ 10.000,00 ( dez mil reais)
JULIANA COELHO HOLANDA	10.000 quotas no valor de R\$ 10.000,00 ( dez mil reais)
Totalizando 20.000 quotas, no valor de R\$ 20.000,00 ( vinte mil reais)	

2ª DEMAIS CLÁUSULAS

Continua em pleno vigor, as demais cláusulas não alteradas pela presente alteração de Contrato Social.

E por estarem assim justos e contratados assinam a presente alteração em 03 vias.

Floriano(PI), 15 de janeiro de 2008

*Aislan Pereira Lira de Abreu*  
Aislan Pereira Lira de Abreu

*Juliana Coelho Holanda*  
Juliana Coelho Holanda

*Erivan Holanda de Carvalho*  
Erivan Holanda de Carvalho

Test.

x *Maria Solimar de Araújo Barbosa*  
Maria Solimar de Araújo Barbosa  
RG nº178.794-SSP/PI

*Sebastiana Nogueira Crispim*  
Sebastiana Nogueira Crispim  
RG nº971.539-SSP/PI

POSTO JUCEPI  
ASSOCIAÇÃO COMERCIAL PIAUENSE

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura  
*Aislân Pereira Lira de Abreu*  
AISLAN PEREIRA LIRA DE ABREU

S  
E  
R  
V  
I  
D

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
Emitido em : 26/07/97

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO DEPARTAMENTO 1.849.634 DATA DE EXPEDIÇÃO 11. Nov. 96

NOME AISLAN PEREIRA LIRA DE ABREU  
Marcel Castro de Abreu  
FILIAÇÃO Antonia Pereira Lira de Abreu

Florianópolis - Pi 07. Out. 1978  
NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

Nº de Inscrição 67.570.FI.126v. Lv. 40, Exp. 04/08/81  
Teresina - Pi, 04/08/81

CPF

Assinatura do Diretor  
*Aislân Pereira Lira de Abreu*

LEI Nº 7.116 DE 22/06/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome  
AISLAN PEREIRA LIRA DE ABREU

Nº de Inscrição 818130403-97 Data do Nascimento 07/10/78



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"




*Aislân Pereira Lira de Abreu*  
ASSINATURA DO DETENTOR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



## FICHA CADASTRAL

CPL  
Fls. 13

Inscrição: 19.450.597-9  
GERAT: 5a GERAT FLORIANO  
Agencia Regional: AGEAT FLORIANO  
Situação Cadastral: ATIVO  
Benefício Fiscal: NAO Sit. SIPAF: - PF Optante NF: -  
CNPJ: 05.345.165/0001-19  
Tipo Pessoa: JURIDICA  
Situação Fiscal: REGULAR  
Última Atualização: 09/04/2008  
Insc. Prazo Certo: NAO

### DENOMINAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Razão: MED PHARMA LTDA  
Nome Fantasia: MED PHARMA

### ENDEREÇO ESTABELECIMENTO

Endereço: RUA JOAO CHICO Número: 540  
Complemento: Referência:  
Bairro: MANGUINHA Município: FLORIANO UF: PI  
Telefone: 89 35221230 Fax: CEP: 64800000 C.Postal: CEP C.Postal:  
Email - DIEF: mas@florianonet.com.br Telefone DIEF: 89 35212160

### ENDEREÇO FISCAL

Endereço: RUA JOAO CHICO Número: 540  
Complemento: Referência:  
Bairro: MANGUINHA Município: FLORIANO UF: PI  
Telefone: 89 35221230 Fax: CEP: 64800000 C.Postal: CEP C.Postal:  
Email:

### QUALIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Categoria Cadastral: ME Regime Recolhimento: SIMPLES NACIONAL Início Ativ.(SEFAZ): 20/11/2002  
Junta Comercial: 22200238904 Data da Constituição: 10/10/2002 Tipo Utilização: OUTROS  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA Cat. Estabelec.: MATRIZ OU UNICO  
Capital Social: 20.000,00 Área Utilizada(m2): 0  
CAE Principal: 330 PRODUTOS FARMACEUTICOS  
CAE Secundária:  
Ativ. Principal(CNAE):  
4771702 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, COM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS

Ativ. Secundárias(CNAE):  
4771701 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS

### DADOS DO CONTADOR

Nome: MARIA SOLIMAR DE ARAUJO BARBOSA Tipo Pessoa: FISICA CNPJ/CPF: 06517463372 CRC: 3033

### DADOS DO(S) REPRESENTANTE(S)

Relação:	Nome:	Tipo Pessoa:	CNPJ/CPF:	Cargo:	Perc.
SÓCIO	JULIANA COELHO HOLANDA	FISICA	02357997346	SOCIO	50%
SÓCIO	AISLAN PEREIRA LIRA DE ABREU	FISICA	81813040397	SOCIO GERENTE	50%





**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO**  
ESTADO DO PIAUÍ  
Secretaria Municipal de Finanças  
Departamento de Tributação



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FLORIANO**

CPL  
Fls. 14

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS**

REQUERENTE / INTERESSADO:  
RAZÃO SOCIAL: MED PHARMA LTDA  
NOME FANTASIA: MED PHARMA

INFORMAÇÕES GERAIS DO REQUERENTE:  
ENDEREÇO: JOÃO CHICO, 540  
CIDADE: Floriano ESTADO: Piauí  
BAIRRO: MANGUINHA  
CNPJ: 05.345.165/0001-19  
ATIVIDADE: 4771-7/02 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas

**CERTIFICAÇÃO**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados conforme estabelece parágrafo único do Art. 302, do CTM, certificamos que, verificando os registros da Secretaria Municipal de Finanças, constatamos não existir pendências / débitos fiscais e dívida ativa em nome do contribuinte supraqualificado. Conseqüentemente, a tramitação de cobrança tributária, contra o referido contribuinte, em cartórios dos feitos da fazenda.

DIRETORIA DA RECEITA  
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO  
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Nº 000728/2020  
Emitida via Internet em: 03/04/2020  
Válida até: 01/07/2020



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DA FAZENDA

**CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA**  
**nº 2004010534516500011901**

RAZÃO SOCIAL MED PHARMA LTDA			
ENDEREÇO RUA JOAO CHICO 540			BAIRRO OU DISTRITO MANGUINHA
MUNICÍPIO FLORIANO	CEP 64800000	FONE(S) Nº(S)	FAX (Nº)
CPF/CNPJ (Nº) 05.345.165/0001-19		INSCRIÇÃO ESTADUAL 19.450.597-9	
<p>Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em <b>SITUAÇÃO FISCAL REGULAR</b>.</p>			

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.  
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

**EMITIDA VIA INTERNET EM 01/04/2020, às 12:21:29**

**VÁLIDA ATÉ 31/05/2020**

**ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE <http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaoSituacao/jsp/validarCertidao.jsp>**

**Chave para Autenticação: 4766-5B59-015A-DDA6-4488-DA4F-9D25-E105**

Voltar

Imprimir



**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 05.345.165/0001-19

**Razão Social:** MED PHARMA LTDA

**Endereço:** RUA JOAO CHICO 540 / MANGUINHA / FLORIANO / PI / 64800-000

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:** 22/03/2020 a 19/07/2020

**Certificação Número:** 2020032201030213801997

Informação obtida em 06/05/2020 09:56:47

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

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: MED PHARMA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 05.345.165/0001-19  
Certidão nº: 10363308/2020  
Expedição: 06/05/2020, às 09:57:20  
Validade: 01/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MED PHARMA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.345.165/0001-19**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.



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: MED PHARMA LTDA  
CNPJ: 05.345.165/0001-19

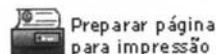
Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal 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 10:30:27 do dia 29/04/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 26/10/2020.  
Código de controle da certidão: **D9B0.8BDE.0E2E.5DC7**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)







GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DA FAZENDA  
PROCURADORIA TRIBUTÁRIA  
SEÇÃO DE INSCRIÇÃO E COBRANÇA DA DÍVIDA ATIVA DO ESTADO



**CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO**  
nº 200405345165000119

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01/2005)

<b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE</b>
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 19.450.597-9
<b>CNPJ/CPF</b> 05.345.165/0001-19
<b>RAZÃO SOCIAL</b> MED PHARMA LTDA

Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

-Chefe da Seção de Dívida Ativa-  
Procuradoria Geral do Estado  
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 01/04/2020, às 12:30:14

VÁLIDA ATÉ 30/06/2020

**ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE <http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaoNegativa/jsp/validarCertidao.jsp>**

Chave para Autenticação: 4B5F-9E48-67D2-5749-97FF-01E2-0360-D276



# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CPL  
Fls. 20

## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

**VALIDADE**

30/01/20

**EXERCÍCIO**

2019

**NÚMERO**

FM.2003.135.07

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a Empresa (Razão Social / Fantasia) MED PHARMA LTDA

CNPJ Nº 05.345.165/0001-19, Inscrição Estadual nº 19.450.597-9,

estabelecida à RUA JOAO CHICO, Nº 540 - MANGUINHA,

na cidade de FLORIANO / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de FARMACIA DE MANIPULAÇÃO

(GRUPO I E III)

, ficando a Responsabilidade Técnica do estabelecimento a cargo de AISLAN PEREIRA LIRA DE ABREU

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUI sob o nº 0479,

sendo o (a) Sr(a) AISLAN PEREIRA LIRA DE ABREU

, RG nº 1.849.634 - SSP/PI, CPF nº 818.130.403-97

o Representante Legal.

*Tatiana Vieira Souza Chaves*

Diretor (a) DIVISA / SESAPI

*Tatiana Vieira Souza Chaves*  
Diretora da Vigilância Sanitária/SESAPI  
Matrícula:158.473-1

Teresina, 11 de OUTUBRO de 2019

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.



**SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE**  
**DIRETORIA DE UNIDADE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Empresa:

med Pharma Ltda

Endereço:

Rua João Chico 540 -  
Marquinhã - Floriano

Número:

www.protocolo.pi.gov.br  
AC.900.1.001217/19  
Senha: A360D39

Assunto:

Renovação de licença  
sanitária / 2019

Data

13.12.19

Mildete

Rúbrica