



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABUNA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ Nº 404/2023

VALIDADE 06/03/2024

CAD/VISA 67/DPS

ALVARÁ SANITÁRIO

O Diretor (a) de SAÚDE		De acordo com a			
Legislação Sanitária vigente e conforme Processo nº		1169/2023	, concede licença de Funcionamento a:		
Razão Social: ANDERSON SOARES DA SILVA LTDA- ME					
Nome de Fantasia: ALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		CNPJ: 31.875.304/0001-26			
Endereço: AV. CAPIXABA, Nº793		Cidade: Itabuna			
Bairro: PARQUE BOA VISTA		CPF: 062.565.525-71			
Responsável legal: ANDERSON SOARES DA SILVA		Conselho: CRF/BA 4652			
Responsável técnico: GLESLEY VITO LIMA LEMOS		Conselho: CRF/BA 4652			
Atividade: COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO					
OBS:					
ITABUNA	11	DE	ABRIL	DE	2023
DIRETOR					
 Antonia Leda L. da Silva Gerente da Div. de Vigilância Sanitária Processo nº 1169/23					
Foi paga a importância de R\$		435,61			
QUATROCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS					
POR EXTENSO					
Código Geral do Contribuinte *****					
Conforme DAM nº		1632994	17/03/2023		

- NOTA**
- O LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À FISCALIZAÇÃO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL SERÁ REVALIDADO ANUALMENTE.
 - O PEDIDO DE REVALIDAÇÃO ANUAL DE LICENÇA DEVERÁ SER INSTRUÍDO COM O ALVARÁ DO ANO ANTERIOR, COM ANTECEDÊNCIA DE 30 (TRINTA) DIAS DO TÉRMINO DE SUA VALIDADE.
 - O ALVARÁ SANITÁRIO DEVERÁ OBRIGATORIAMENTE SER FIXADO EM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO.
 - LICENÇA SUJEITA À CANCELAMENTO CASO O ESTABELECIMENTO DEIXE DE ATENDER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE.

Assinatura do Funcionário

OBSERVAÇÕES

A importância paga acima registrada refere-se ao pagamento do Alvará referente ao exercício de 2023



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 29103088720		NIRE DA FILIAL (preencher somente se for diferente da sede)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) MARINEIDE ALVES DE SOUZA VALERIO			
NATURAL DE (cidade e sigla do estado) ITABUNA BA			
SEXO <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	REGIME DE BENS (por escrito) COMUNHÃO PARCIAL DE BENS	NACIONALIDADE BRASILEIRA	ESTADO CIVIL CASADA
FILHO DE (pai) JOÃO ALVES DE SOUZA		Mãe MARISE MARTA DE JESUS SOUZA	
DATA DO NASCIMENTO 05.01.1971	IDENTIDADE número 07173039-77	Grado profissional SSP	CPF (número) BA 710115105-10
EMPREGADO POR (forma de contratação - somente no caso de mulher)			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) AV. CAPIXABA			NÚMERO 793
COMPLEMENTO TERREO	BARRIO / DISTRITO CALIFORNIA	CEP 45604361	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Foto da Junta Comercial) BA
MUNICÍPIO ITABUNA			UF BA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DA BAHIA			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO XXI	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL M A DE SOUZA VALERIO-NE			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA PARANA			NÚMERO 22
COMPLEMENTO TERREO	BARRIO / DISTRITO CALIFORNIA	CEP 45604235	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Foto da Junta Comercial)
MUNICÍPIO ITABUNA			UF BA
VALOR DO CAPITAL - R\$ 25.000,00		VALOR DO CAPITAL (por extenso) VINTE E CINCO MIL REAIS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE - FICHA TÉCNICA - TABELA ANEXO) 5215-4/01	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES.		
5145-4/03	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAL MEDICO-CIRURGICO-HOSPITALARES.		
DATA DE EMISSÃO DO REQUERIMENTO 17.10.2002	NÚMERO DE REGISTRAÇÃO NO CNPJ 05358007000184	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF (por escrito)	
ASSINATURA DA FOLHA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante autorizado/autorizante) <i>M. Adelaide Souza Valerio ME</i>		USO DA JUNTA COMERCIAL (DESCRIÇÃO DE NOTIFICAÇÃO DO REGISTRO)	
DATA DA ASSINATURA 25.02.2003	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Marineide Alves de Souza Valerio</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.	AUTENTICO	JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA BAHIA CERTIFICO O REGISTRO EM: 27/02/2003 SOB Nº: 96424530 Protocolo: 03/010761-0 Empresa: 29 1 0309872 0 M A DE SOUZA VALERIO ME	
<i>27/02/2003</i>		LAFAYETTE PONDÉ FILHO SECRETÁRIO-GERAL	



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - ANEXO DA SEDE 29103088720		NRE DA FILIAL (preencher somente se não referenciado a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, com abreviatura) MARINEIDE ALVES DE SOUZA VALERIO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO	
SEXO M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (casado) COMUNHÃO PARCIAL		
FILHO DE (nome) JOÃO ALVES DE SOUZA		(nome) MARISE MARTA DE JESUS SOUZA	
NASCIDO EM (data de nascimento) 05/01/1971	IDENTIDADE (número) 07.173.039-77	Orgão emissor SSP	UF BA
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX		CPF (número) 710.115.105-10	
DOMICÍLIO NA (LUGARADO - rua, av, etc) AVENIDA CAPIXABA		MUNICÍPIO 789	
COMPLEMENTO CASA	BARRIO/DISTRITO CALIFORNIA	CEP 45.604-361	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Livre para Consulta) 683
MUNICÍPIO ITABUNA		UF BA	
clara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possua outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA BAHIA			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME DA EMPRESA M A DE SOUZA VALERIO - ME			
LUGARADO (rua, av, etc) RUA PARANÁ		MUNICÍPIO 22	
COMPLEMENTO TÉRREO	BARRIO/DISTRITO CALIFORNIA	CEP 45.604-235	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Livre para Consulta) 683
MUNICÍPIO ITABUNA		UF BA	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 50.000,00		VALOR DO CAPITAL - (em letras) CINQUENTA MIL REAIS	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE - Base) Atividade Principal 4644301 Atividade Secundária 4445101 XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO. COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E LABORATÓRIAS.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 17/10/2002	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 05368007000184	TRANSPÊNCIA DE SEDE OU DE OUTRA UF XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assessor/gestor) M A de Souza Valerio - ME			
DATA DA ASSINATURA 03/06/2008	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Marineide Alves de Souza Valerio		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUBLIQUE E ARQUIVE-SE

MARINEIDE
24/04/2008

Junta Comercial do Estado da Bahia

CERTIFICO O REGISTRO EM 24/07/2008 Nº 06845105
Inscrição: 06149133-0 de 22/07/2008

Empresa: 09.1.8309972-9
A. de Souza Valerio - ME

SECRETARIA DE REGISTRO DE EMPRESAS
GOVERNAMENTO DA BAHIA

PP 0172341

BA1200800499889