

|  <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br><b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>  |   |   |
|---|---|---|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>19.391.064/0001-99<br>MATRIZ   | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br/>CADASTRAL</b> | DATA DE ABERTURA<br>06/12/2013              |
| NOME EMPRESARIAL<br>LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA   |   |   |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>LUVERMED  |   | PORTE<br>EPP                                |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano  |   |   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente<br>46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho<br>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios<br>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia<br>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos<br>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria<br>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal<br>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar<br>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças<br>46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens<br>47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal<br>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos |   |   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>206-2 - Sociedade Empresária Limitada  |   |   |
| LOGRADOURO<br>AV GABRIEL MULLER   | NÚMERO<br>127N  | COMPLEMENTO                                 |
| CEP<br>78.320-000   | BAIRRO/DISTRITO<br>MODULO 02                                | MUNICÍPIO<br>JUINA                          |
|   |   | UF<br>MT                                    |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>LUVERMED@GMAIL.COM   |   | TELEFONE<br>(66) 3566-1876 / (66) 9245-0497 |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****  |   |   |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA   | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>06/12/2013                    |   |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL  |   |   |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****  | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                          |   |

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

Emitido no dia 11/07/2019 às 16:19:52 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA  
CADASTRO DE CONTRIBUINTE - CCE/MT  
CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE - CIC/CCE - ELETRÔNICO



|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| Número de Inscrição Estadual<br><b>13524813-2</b>   | C.N.P.J/C.P.F do Responsável<br><b>19.391.064/0001-99</b> | Data Início Atividade - SEFAZ<br><b>23/12/2013</b> | Data Validade Cartão<br><b>07/02/2020</b> |
| Razão Social / Nome do Produtor Rural<br><b>LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME</b>  |   |  |   |
| Nome Fantasia / Nome do Estabelecimento<br><b>LUVERMED</b>  |   |  |   |
| Código e Descrição da Atividade Econômica Principal<br><b>4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>  |   |  |   |
| Códigos das Atividades Econômicas Secundárias<br><b>4637-1/99 4642-7/02 4645-1/01 4645-1/02 4645-1/03 4646-0/01 4646-0/02 4649-4/08 4664-8/00 4686-9/02 4772-5/00 4773-3/00</b> |   |  |   |
| Código e descrição de Natureza Jurídica<br><b>206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA</b>   |   |  |   |
| Endereço<br><b>AVENIDA GABRIEL MULLER, 127N</b>   |   |  | Distrito                                  |
| Ponto de Referência<br><b>PRÓXIMO AO DAES</b>   |   |  |   |
| Bairro<br><b>MODULO 02</b>  | CEP<br><b>78320-000</b>                                   | Município<br><b>JUÍNA</b>                          | UF<br><b>MT</b>                           |
| Caixa Postal  | Fax<br><b>(66) 3566-1876</b>                              | Correio Eletrônico<br><b>luvermed@gmail.com</b>    | Telefone<br><b>(66) 3566-1876</b>         |
| CRC do Responsável<br><b>MT-005785/OO-1</b>   |   |  |   |

Nº de autenticação:

Conforme Portaria nº 051/2004-SEFAZ

*(Handwritten signatures and initials)*



**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: LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 19.391.064/0001-99**

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 12:00:26 do dia 03/05/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/10/2019.

Código de controle da certidão: **CEFF.6F0A.DE04.2569**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Handwritten signatures and stamps are present in the lower right quadrant of the page. There are approximately 10-12 distinct signatures in various styles, some appearing to be initials or full names. In the bottom right corner, there is a rectangular stamp with the following text: "PREF. MUN.", "FLS. 1/1 1420", and "RUB. 1".



ESTADO DE MATO GROSSO  
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO  
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A  
CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA  
PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO E PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA  
CPEND Nº 0026312265**

Finalidade: **CERTIDÃO CONJUNTA DE PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS JUNTO À  
SEFAZ E À PGE DO ESTADO DE MATO GROSSO**

Data da emissão: **27/08/2019** Hora da emissão: **14:56:28**

Nome/denominação do sujeito passivo: **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ: **19.391.064/0001-99**

CERTIFICAMOS que, consultadas as bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da CND, da Secretaria de Estado de Fazenda, e as bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da Dívida Ativa do Estado, junto à Procuradoria-Geral do Estado, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria Conjunta nº 008/2018-PGE/SEFAZ, relativamente ao sujeito passivo acima indicado, bem como da sua matriz e filiais, até a data e hora em epígrafe, constatamos a(s) ocorrência(s) adiante descrita(s).

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir e/ou inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

OBS. A presente Certidão não alcança o cumprimento de obrigações cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CND e da Dívida Ativa do Estado.

**OCORRÊNCIAS NO ÂMBITO DA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA**

**QUANTO AO SUJEITO PASSIVO, RELATIVAMENTE A ACORDOS DE PARCELAMENTO DE  
DÉBITOS, COM PAGAMENTO EM DIA E A DÉBITOS SUSPENSOS:**

13.524.813-2 - LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**OCORRÊNCIAS NO ÂMBITO DA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO**

Não constatada ressalva.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via internet nos endereços [www.sefaz.mt.gov.br](http://www.sefaz.mt.gov.br) ou [www.pge.mt.gov.br](http://www.pge.mt.gov.br)

Certidão válida até: **25/09/2019**.

Fornecimento gratuito, salvo quando a impressão for efetuada por unidade fazendária, mediante requerimento do interessado

Número de Autenticação: **TALUL9K2UBT9929L**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUÍNA - MT**  
 Travessa Emmanuel, 33 - N - Expansão Comercial AR - 01 - Fone: 66 3566-8300  
 CNPJ - 15.359.201/0001-57

### Certidão Negativa De Débitos do Contribuinte

| Certidão nº / Ano   | Emissão  | Validade                     |
|---|--|------------------------------|
| 1948/2019   | 27/08/2019   | 26/10/2019                   |
| Nome/Razão Social<br><b>LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>   |  | Matricula<br>2479            |
|   |  | CPF / CNPJ<br>19391064000199 |
| Endereço<br>Avenida Gabriel Muller  | Número   | Bairro<br>Modulo 02          |
| Complemento<br>Nº: 127N -   | Cidade - Estado<br>Juína - Mato Grosso   | CEP<br>78.320-000            |
| <b>Finalidade</b>   |  |                              |
| PARA FINS DIVERSOS  |  |                              |
| <b>Ao Contribuinte:</b>   |  |                              |
| <p>Certificamos, a requerimento de parte interessada que, revendo os arquivos desta Prefeitura Municipal de Juína, Estado de Mato Grosso, na repartição competente, não encontramos nenhum débito, bem como nada consta inscrito nos livros de dívida ativa Municipal em nome do contribuinte desta certidão. Fica ressalvado os direitos da Fazenda Pública a futuros lançamentos ou verificações que forem posteriormente apurados.</p> <p>A presente Certidão Negativa de débitos Municipais terá validade de 60 dias a contar desta data. Departamento de Tributação da Prefeitura Municipal de Juína - MT.</p> |  |                              |
| Sobre a certidão:   | Vefique a autenticidade com o código abaixo:   |                              |
| Certidão emitida em: 27/08/2019<br>Certidão com Validade até: 26/10/2019  | <br><b>81462037</b> |                              |

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do FGTS -  
CRF**

**Inscrição:** 19.391.064/0001-99  
**Razão Social:** LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** AV GABRIEL MULLER 127N / MODULO 02 / JUINA / MT / 78320-000

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:** 10/08/2019 a 08/09/2019

**Certificação Número:** 2019081003294993232405

Informação obtida em 27/08/2019 15:53:47

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: LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 19.391.064/0001-99  
Certidão n°: 171845082/2019  
Expedição: 03/05/2019, às 11:55:48  
Validade: 29/10/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **19.391.064/0001-99**, **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.

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

PREF. MUN.

FLS. 1424

RUB. 1