INSTITUTO DE GESTÃO ESTRATÉGICA DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL-IGESDF
COTAÇÃO Nº 992963

Razão social:	HAND SHOP SUPRIMENTOS MEDICOS E TERAPEUTICOS LTDA
Endereço:	Av. Pasteur Nº. 60, Santa Efigênia, Belo Horizonte/MG
CEP:	30.150-290
CNPJ:	00.267.908/0001-66
INSC. ESTADUAL:	062908217.00-85

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	QTD	MARCA		VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
2	2	IBRAMED/NEU RODYN III	APARELHO DE ELETROESTIMULAÇÃO UTILIZADO NA PRÁTICA CLÍNICA PARA ALÍVIO SINTOMÁTICO E TRATAMENTO DA DOR CRNICA, QUE PERMITA O AUMENTO DA CIRCULAÇÃO SANGUÍNEA LOCAL, ALÍVIO SINTOMÁTICO DA DOR PÓS-TRAUMÁTICA AGUDA, DOR PÓS-OPERATÓRIA AGUDA;DISPOR DE PROTOCOLOS PRÉ-PROGRAMADOS E 10 CUSTOMIZÁVEIS QUE POSSUEM INTENSIDADE DE ATÉ 120MA E FREQÊNCIA DE 0,5HZ ATÉ 250HZ;APRESENTAR DISPLAY QUE PERMITA A VISUALIZAÇÃO DOS PARÂMETROS E TECLADO QUE POSSIBILITE A PROGRAMAÇÃO DOS TRATAMENTOS;COMPOR NO MÍNIMO, OS SEGUINTES MODOS: TENS VF, TENS VIF, TENS AC, BURST, FES SYNC, FES REC, FES SYNC VIF, FES REC VIF.TER PELO MENOS 2 (DOIS) CANAIS COM SAÍDAS QUE TENHAM CONTROLES INDEPENDENTES DE AMPLITUDE;A FONTE DE ALIMENTAÇÃO DEVERÁ SER BIVOLT AUTOMÁTICODEVERÁ ACOMPANHAR AINDA:01 (UM) CABO PARA ELETROESTIMULAÇÃO;04 (QUATRO) ELETRODOS DE SILICONE;01 BISNAGA DE GEL DE CONDUTIVIDADE ELÉTRICA01 BOLSA/MALETA PARA TRANSPORTE01 CABO DE FORÇA DE ALIMENTAÇÃO	R$ 928,00	R$ 1.856,00
3	3	IBRAMED/NEU RODYN II	APARELHO DE ELETROESTIMULAÇÃO UTILIZADO NA PRÁTICA CLÍNICA PARA TERAPIA DE DISFUNÇES NEUROMUSCULARES COM AS CORRENTES TENS, FES E RUSSA E QUE CONTENHA 4 (QUATRO) CANAIS COM AJUSTE DE INTENSIDADE DE FORMA INDEPENDENTE.APRESENTAR MEMÓRIA PARA GRAVAR MAIS DE 30 (TRINTA) PROTOCOLOS PRÉ-DEFINIDOS E POSSIBILIDADE DE CUSTOMIZAR PELO MENOS 20 (VINTE)	R$1.528,00	R$4.584,00

			PARTICULARES;TER QUATRO CANAIS INDEPENDENTES E ISOLADOS;MODALIDADES DE CORRENTE: TENS FES E RUSSA;CONSOLE QUE APRESENTE PAINEL COM TECLADO ERGONMICO, DISPLAY QUE PERMITA A VISUALIZAÇÃO DOS PARÂMETROS E TECLADO QUE POSSIBILITE A PROGRAMAÇÃO DOS TRATAMENTOS;OFERECER RECURSO QUE INFORME MAU CONTATO DO CABO DO PACIENTE;POSSUIR CONTROLE DE TEMPO;INFORMAR QUANDO HOUVER DETECÇÃO DE EXCESSO DE CORRENTE;MODO DE OPERAÇÃO: CONTÍNUO;TENS: NORMAL, BURST, VIF, VP E VF COM FREQÊNCIA DE PELO MENOS 1HZ A 200HZ;FENS: SÍNCRONO, SEQENCIAL E ALTERNADO;RUSSA: FREQÊNCIA DE BURST: 10 A 100HZ (MODULADA EM STEPS DE 10HZ) COM OPÇES DE CICLO DE TRABALHO DE 10%, 20%, 30%, 40% E 50% E RECURSOS DE SUBIDA DE RAMPA COM PELO MENOS AS SEGUINTES OPÇES: (1-9 SEGUNDOS, 1-60 SEGUNDOS, DECAY (1-9S), OFF (1-60S)ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA BIVOLT AUTOMÁTICO;DEVERÁ ACOMPANHAR: 08 (OITO) ELETRODOS, 01 (UM) CABO DE ELETROESTIMULAÇÃO, 01 (UM) CABO DE FORÇA, 01 (UMA) BISNAGA DE GEL, 01 BOLSA/MALA DE TRANSPORTE.		
5	**2**	IBRAMED/SON OPULSE PORTATIL 1 E 3MHZ	EQUIPAMENTO DE ULTRASSOM PORTÁTIL DE USO PROFISSIONAL PARA TRATAMENTO TERAPÊUTICO EM AMBIENTE HOSPITALAR OU REGIME AMBULATORIAL, COM OBJETIVO DE MELHORAR A FUNÇÃO FÍSICA, ALIVIAR A DOR, RESTAURAR A MOBILIDADE E OTIMIZAR A QUALIDADE DE VIDA DOS PACIENTES.; TRANSDUTOR ANATMICO MULTIFREQUÊNCIA DE 1 E 3MHZ A PROVA D AGUA (IPX7); EMISSÃO EM MODO CONTÍNUO E PULSADO NAS FREQUÊNCIAS DE 100 HZ, 48 HZ OU 16 HZ, COM CICLO DE TRABALHO DE PELO MENOS: 20% E 50%; MEMÓRIA DE NO MÍNIMO 17 PROTOCOLOS DE TRATAMENTO PRÉ-PROGRAMADOS E PROGRAMAÇÃO DE PELO MENOS 18 PROTOCOLOS DO USUÁRIO; PAINEL COM TECLADO MEMBRANA, E DISPLAY GRÁFICO DE CRISTAL LIQUIDO COM ILUMINAÇÃO; IDIOMA: PORTUGUÊS; TEMPORIZADOR DE PELO MENOS: 1 A 20 MINUTOS; INDICAÇÃO DO CONTROLE DE SAÍDA: INTENSIDADE EM W/CM OU WATTS; PROTEÇÃO DE AQUECIMENTO DO TRANSDUTOR, O QUE EVITA AO PACIENTE A SENSAÇÃO DESAGRADÁVEL DE CALOR EXCESSIVO; FREQUÊNCIA DE OPERAÇÃO: 1 E 3MHZ 10%; MODO DE OPERAÇÃO: CONTÍNUO E PULSADO; ÁREA EFETIVA DE RADIAÇÃO (ERA) DE NO MÍNIMO 3.0CM; PROTEÇÃO CONTRA PENETRAÇÃO DE ÁGUA; ALIMENTAÇÃO: 100/240VAC 50/60HZ (BIVOLT AUTOMÁTICO); ACORDO COM AS NORMAS NBR IEC 60601.1 , NBR IEC 60601.1.2 E IEC 60601.2.5; DEVERÁ SER ACOMPANHADO DOS SEGUINTES ITENS:01 TRANSDUTOR MULTIFREQUÊNCIA DE 1 E 3MHZ;01 BISNAGA DE GEL;01 CABO DE FORÇA;01 MANUAL DO USUÁRIO;01 SUPORTE PARA TRANSDUTOR;	R$1.615,00	R$3.230,00

- Prazo de Validade da proposta: 90 dias
- Prazo de Pagamento: Conforme edital;
- Prazo de Garantia: Conforme edital;
- Prazo de Entrega: Conforme edital;
- CONSIDERAÇÕES GERAIS:
- No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

Belo Horizonte, 10 de julho de 2025

Neurodyn III

ELETROESTIMULAÇÃO



O Neurodyn III é um estimulador neuromuscular transcutâneo destinado aos tratamentos de reabilitação física.

Ele é composto pelas correntes alternadas de baixa frequência, como: TENS (Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation) e FES (Functional Electrical Stimulation).







2 canais de saída com controles independentes

O Neurodyn III possui 2 canais de saída com controles independentes de intensidade, estímulo

manual através da exclusiva tecla MS.

Quero investir em ciência!



Novo layout ainda mais moderno!

O Neurodyn III é um equipamento portátil e pequeno de simples operação atuando na

reabilitação física. Possui um display de LCD Blue Light com teclas soft touch.

Sobre as correntes

Corrente TENS

A **corrente TENS** (Transcutaneous Electrical Stimulation) é uma forma de onda assimétrica bifásica tem uma duração de pulso curto e é capaz de estimular fortemente fibras nervosas na pele e/ou no músculo. A TENS é uma corrente clássica no tratamento da dor via estimulação sensorial e o estímulo é bem tolerado pelo paciente, mesmo em intensidades relativamente elevadas.

Corrente FES

A **corrente FES** (Function Electrical Stimulation) usa estímulos elétricos de baixa frequência para produzir movimentos funcionais ou série de movimentos perdidos por lesões e/ ou comprometimento do sistema nervoso.

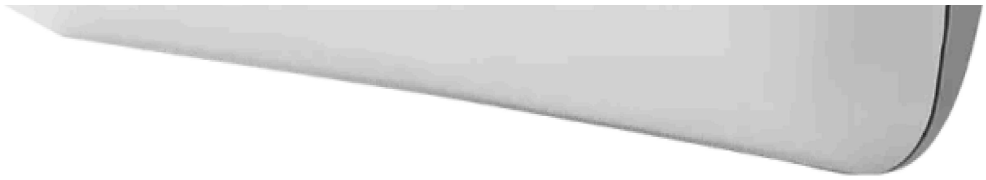
Modos de operação

O dispositivo pode operar nos modos:

- FES sincronizado

- FES recíproco
- FES MS
- TENS convencional
- TENS Vif (TENS com variação automática de intensidade e frequência)
- TENS BURST





Facilidade para seus atendimentos!

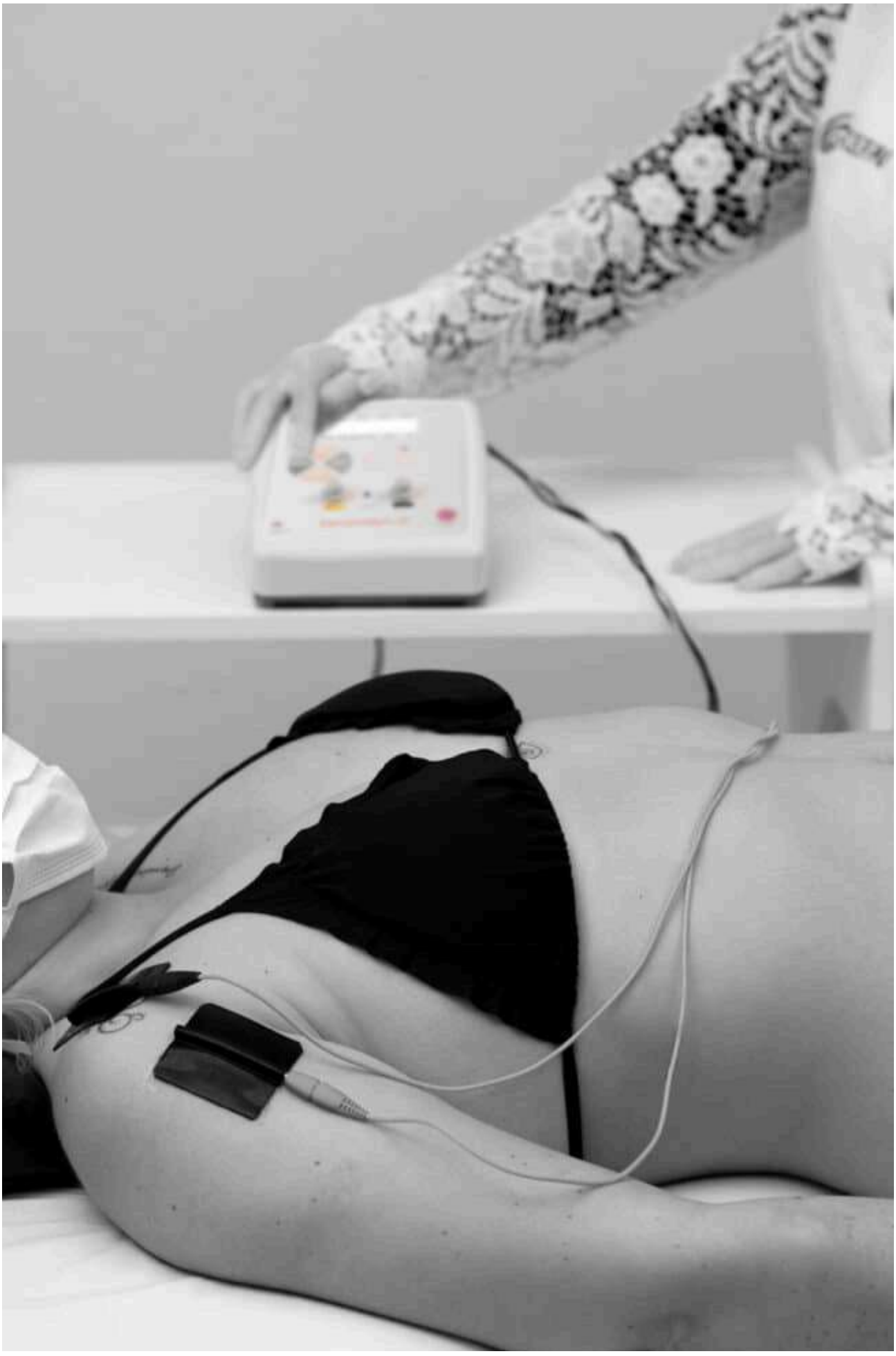
O Neurodyn possui 25 protocolos programados, que auxiliam como direcionamento clínico ao profissional. Também possibilita o armazenamento de até 10 protocolos em sua memória.

Corrente FES/EMS:

- Recuperação funcional pós-operatório;
- Aumento da força muscular em atletas 1;
- Aumento da força muscular em atletas 2;
- Aumento da força muscular em atletas 3;
- Aumento da força muscular em lesão LCA 1;
- Aumento da força muscular em lesão LCA 2;
- Aumento da força muscular em lesão LCA 3;
- Aumento da força muscular em endoprotese joelho 1;
- Aumento da força muscular em endoprotese joelho 2;
- Aumento da força muscular em endoprotese joelho 3;
- Aumento da força muscular em lesão nervosa periférica 1;
- Aumento da força muscular em lesão nervosa periférica 2;
- Aumento da força muscular em lesão nervosa periférica 3;
- Aumento da força muscular em subluxação de ombro 1;
- Aumento da força muscular em subluxação de ombro 2;
- Aumento da força muscular em subluxação de ombro 3;
- Redução de espasticidade 1;
- Redução de espasticidade 2;
- Redução de espasticidade 3;
- Aumento da resistência muscular local 1;
- Aumento da resistência muscular local 2;
- Aumento da resistência muscular local 3;

Corrente TENS:

- Redução da dor (Pontos gatilhos)
- Dor aguda
- Dor crônica



Informações sobre o equipamento

1. Indicações

Corrente FES/EMS:

• Prevenção ou retardo de atrofia por desuso;
• Reeducação motora;
• Aumento de torque muscular;
• Manutenção ou aumento da amplitude de movimento articular;
• Relaxamento de espasmos musculares;
• Aumento da circulação sanguínea local.

Corrente TENS:

• Alívio sintomático da dor crônica intratável;
• Alívio sintomático da dor aguda pós-traumática;
• Alívio sintomático da dor aguda pós-operatória;
• Aumento da circulação sanguínea local.

3. Acessórios

• 01 Fonte de alimentação;
• 01 cabo 38 eletroestimulação (PRETO/LARANJA 2 vias cada) – injetado;
• 04 eletrodos de borracha condutiva 5cm x 5cm;

• 01 manual de operação digital NEURODYN III - AMETHIST LINE VS2 – ANVISA;
• 01 bisnaga com gel (CAP. 100 gramas) - ANVISA n°80122200001;
• 01 maleta para Striat/Neuro III AMETHIST LINE

O uso de cabos, eletrodos e outros acessórios diferentes daqueles especificados acima pode resultar em aumento das emissões ou diminuição da imunidade do equipamento. O aparelho e suas características poderão sofrer alterações sem prévio aviso.

2.1 Características técnicas

• Bivolt 127/220V | 50/60Hz
• Canais de saída: 02 canais independentes de amplitude
• Dimensões (cm): 15 X 18,5 X 9,5 (L X P X A)
• Peso (sem acessórios): 1,2 Kg
• Registro ANVISA: 10360310012

ONDE ENCONTRAR ESSE PRODUTO?

SELECIONE O ESTADO...

Lyra Sonofocus Heccus

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO
DE SEG. A SEX, DAS 8 ÀS 18H

MAPA DO SITE

CONTATOS

Pós-Vendas

+55 (19) 3817-9633

< https://bit.ly/pos-vendas-site>

Fixo e Whatsapp

Vendas

+55 (19) 3817-9633

< https://bit.ly/ibramed-footer>

Fixo e Whatsapp

Assistência Técnica

+55 (19) 3817-9633

< https://bit.ly/ibramed-footer>

Somente Whatsapp

LOCALIZAÇÃO

AMPARO

Av. Dr. Carlos Burgos, 2800
Jardim Italia - Amparo/SP
CEP: 13901-080

Ibramed 2022 | Todos os direitos reservados

Sonopulse Portable - Aparelho de Utrassom 1,0 e 3,0 MHz - Ibramed

Um equipamento microcontrolado terapêutico projetado para revolucionar os tratamentos de reabilitação física e estética. Com uma potência de 24 Watts, o Sonopulse Portable oferece uma performance excepcional, capaz de atender uma ampla variedade de necessidades de tratamento.

Diferenciais e Benefícios

- Potência de 24 Watts: Alta performance para diversos tipos de tratamento.
- 2 Frequências: 1 MHz e 3 MHz permitindo a escolha ideal para cada área do corpo e objetivo terapêutico.
- ERA de 8 cm²: Área de radiação eficaz para uma aplicação precisa e eficiente.
- Display intuitivo (128 x 64): Facilita a navegação e programação do equipamento.
- Gabinete moderno, leve e portátil: Ideal para uso em clínicas, consultórios e até mesmo para atendimento domiciliar.
- Modo de programação dinâmico e intuitivo: Crie e personalize seus próprios protocolos de tratamento.
- 3 idiomas: Português, Inglês e Espanhol, para atender às suas necessidades.
- Terapia Combinada: Potencialize os resultados combinando o ultrassom com a eletroestimulação da Linha Neurodyn.
- Protocolos pré-programados: Facilite o início do tratamento com protocolos específicos para diversas áreas de Reabilitação e Estética.
- Estética
- Redução temporária da gordura localizada.
- Redução temporária da lipodistrofia ginóide (celulite).
- Pós-operatório de cirurgias plásticas e reparadoras.
- Melhora a qualidade e firmeza da pele.

Itens Inclusos

- 01 Sonopulse Portable 1 e 3 MHz - Ibramed
- 01 Fonte Chaveada 24V / 3.0 A - Modelo YS90-2403000M 03017028 1
- 01 Cabo de Força 2 x 0,75 x 1500 mm - REF.: 501/8 02110322 1
- 01 Cabeçote de Silicone 8 cm² 03044001 1
- 01 Bisnaga com Gel 100 g

Peso e Medidas

Peso: 1,50kg;

Dimensões: 19,9x13,9x4,25 cm (LxCxA).

Rede de
Assistência Técnica IBRAMED

2 resultado(s) encontrado(s) em Distrito Federal

BRASÍLIA
RINALTEC

One Centro Clínico - QS 110 CONJUNTO 6 LOTE 4/5 - 7 ANDAR - SALA 706 – Samambaia Sul
Brasília – DF – CEP: 72302-530
Tel.: + 55 (61) 3326-6449 Celular: +55 (61) 9 9947-7722
assistenciatecnica@rinaltec.com.br

BRASILIA
LIMA LASER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

SCLRN 712, BLOCO D, LOJA 23 – ASA NORTE
BRASILIA – DF – CEP: 70.760-514
Tel.: (61) 8272-7127
lima@limalasers.com.br

4 resultado(s) encontrado(s) em Goiás

CATALÃO
ENG-MED MANUTENÇÃO

Rua Joaquim C. de Souza, 505 – Santa Monica
Catalão – GO – CEP: 75.705-750
Tel.: +55 (64) 99936-4909 / (64) 98151-3711
engmedgo@hotmail.com

GOIÂNIA
ASSISTEC SAÚDE

Rua C-209 Qd. 511 Lt. 12/13 loja 5 Galeria J.L. – Jardim América
Goiânia – GO – CEP: 74.270-220
Tel.: + 55 (62) 9-9690-2500 Fixo: + 55 (62) 3434-7585
assistecsaude@gmail.com

GOIANIA
ELETROTEC TECNOLOGIA

AVENIDA NEDDERMEYER, 181
QUADRA 182, LOTE 02 – CIDADE JARDIM
GOIANIA – GO – CEP: 74423-210
Tel.: TEL: (62) 3558 3788
CEL: (62) 9858 47887
alves.eletrotec@outlook.com

RIO VERDE
AMPLAMEDIC

Rua Augusta Basto, 25 – Centro
Rio Verde – GO – CEP: 75.901-030
Tel.: + 55 (64) 3213-8648 / (64) 3213-8649 Celular: + 55 (64) 9 9647-3129 / (64) 9 9954-9989
amplamedichospitalar@gmail.com

https://ibramed.com.br/assistencia-tecnica/?estado=DF&produto=Sonopulse

Belo Horizonte, 11 de julho de 2025.

HAND SHOP SUPRIMENTOS MEDICOS E TERAPEUTICOS LTDA

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	IBRAMED INDÚSTRIA BRASILEIRA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS - LTDA
CNPJ	00.133.418/0001-77
Autorização	*[sem dados cadastrados]*
Produto	SONOPULSE

Modelo Produto Médico
Sonopulse Compact 1MHz
Sonopulse Compact 3MHz
Sonopulse III 1MHz / 3MHz

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Sonopulse Portable_pt_1ed_Rev00_AN.pdf	0151588244 - 07/02/2024 16:29:39

Nome Técnico	Sistema de Ultra-Som Para Terapia
Registro	10360310025
Processo	25351054623200817
Fabricante Legal	IBRAMED INDÚSTRIA BRASILEIRA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS - LTDA
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE
Situação	*[sem dados cadastrados]*
Data de Publicação	*[sem dados cadastrados]*

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa Detentora da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	IBRAMED INDÚSTRIA BRASILEIRA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS - LTDA
CNPJ do Detentor da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	00.133.418/0001-77
Autorização de Funcionamento da Empresa	1.03.603-1
Nome do Dispositivo Médico	ESTIMULADOR NEURO MUSCULAR NEURODYN
Nome Técnico do Dispositivo Médico	Estimulador Muscular - Tonificador
Número da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	10360310012
Situação da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Válido
Processo da Notificação ou Registro do Dispositivo Médico	25351071464200483
Fabricante Legal do Dispositivo Médico	FABRICANTE: IBRAMED INDÚSTRIA BRASILEIRA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS - LTDA - BRASIL - CNPJ / Código Único: 00133418000177 - Endereço: AV DR CARLOS BURGOS, 2800 JARDIM ITALIA 13901080
Classificação de Risco do Dispositivo Médico	II - MEDIO RISCO
Data de Início da Vigência da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	27/10/2004
Data de Vencimento da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	VIGENTE

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	ndynptf_11_1213.pdf	1169462243 - 26/08/2024 14:23:37
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Neurodyn_III_pt_12ed_Rev02_AN.pdf	1169462243 - 26/08/2024 14:23:27
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	NEURODYNII_NEURODYNCOMPACT_7_Edição_rev00_AN.pdf	1169462243 - 26/08/2024 14:23:26
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	ndynpt_11_1213.pdf	1169462243 - 26/08/2024 14:23:26

Modelo Produto Médico
NEURODYN COMPACT
NEURODYN II
NEURODYN III
NEURODYN TENS
NEURODYN TENS / FES

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
HAND SHOP SUPRIMENTOS MEDICOS E TERAPEUTICOS LTDA

CNPJ
00.267.908/0001-66

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
RUA RIO GRANDE DO NORTE Nº 33 - FUNCIONARIOS CEP: 30.130-130

Cidade/UF
BELO HORIZONTE/MG

Responsável Técnico
[Não cadastrado]

Responsável Legal
[Não cadastrado]

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
1.03261-1

Data da Autorização
28/07/1997

Situação
Ativa

Nº do Processo
1433697

Autorização
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Importar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Voltar

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
00.267.908/0001-66 **MATRIZ**		**27/10/1994**

NOME EMPRESARIAL
HAND SHOP SUPRIMENTOS MEDICOS E TERAPEUTICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
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
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente
85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R PASTEUR	**60**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
30.150-290	**SANTA EFIGENIA**	**BELO HORIZONTE**	**MG**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
HANDSHOP@HANDSHOP.COM.BR	**(31) 3222-5478**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**03/11/2005**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **10/04/2025** às **10:56:29** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE

DOCUMENTO MUNICIPAL DE LICENÇA - DML

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO - PESSOA JURÍDICA

Nº do Alvará: 2024027064 **Data concessão:** 24/07/2024 **Data validade:** 24/07/2029

SITUAÇÃO: Ativo

Tipo: Alvará imediato

Responsável: Gerência de Licenciamento de Atividades Econômicas

A autenticidade deste documento pode ser verificada pelo QRCode ao lado ou no site alf.pbh.gov.br

DADOS DO LICENCIADO

CNPJ: 00.267.908/0001-66 **Inscr. Municipal:** 0.113.532/001-X **Data de Registro:** 24/07/2024

Razão Social: HAND SHOP SUPRIMENTOS MEDICOS E TERAPEUTICOS LTDA

O local é residência de um dos sócios da empresa: Não

DADOS DO ESTABELECIMENTO

Área a ser utilizada (m²): 147 **O local é residência de um dos sócios?** Não

Índice cadastral do IPTU: 006036 006 0055 **Tipo de imóvel (IPTU):** LOJA

INFORMAÇÕES URBANÍSTICAS DO IMÓVEL

Bairro: Santa Efigenia **Regional:** Centro-sul - CS1 **Município:** Belo Horizonte

Zoneamento: OP-3 - Ocupacao Preferencial - 3

Área de Diretrizes Especiais (ADE): ADE Avenida do Contorno

Demais informações urbanísticas do imóvel: Conexão Verde; ADE Avenida do Contorno

Acesso principal: (ADMITIDA)

Tipo de acesso: Pedestres

Endereço: AVENIDA PASTEUR

Número: 60 **CEP:** 30150290

Complemento: -

Permissividade da via: Vias de Caráter Misto - VM

Classificação da via: ARTERIAL **Largura da via:** >= 15M

ATIVIDADES

Atividades exercidas no local:

CNAE	Descrição	Situação
Subcategoria: COMÉRCIO	**Tipologia** Comércio varejista de artigos de uso técnico profissional	
4773300-00	COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS (Grupo I)	Admitida
Subcategoria: COMÉRCIO	**Tipologia** Comércio varejista de produtos diversos	
4789099-99	COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (Grupo II)	Admitida
Subcategoria: COMÉRCIO	**Tipologia** Comércio atacadista de artigos de uso técnico profissional, máquinas, equipamentos e ferramentas	
4645102-00	COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA (Grupo II)	Admitida
4645101-00	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA	Admitida

	USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E LABORATORIOS (Grupo II)	
4664800-00	COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PECAS (Grupo II)	Admitida

Subcategoria: SERVIÇO **Tipologia** Serviços técnico- profissionais

8599699-00	OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (Grupo I)	Admitida

ENQUADRAMENTO AMBIENTAL

ENQUADRAMENTO GERAL: **Dispensado de Licenciamento Ambiental**

CNAE: 4645101-00 - Dispensado de Licenciamento Ambiental

CNAE: 4645102-00 - Dispensado de Licenciamento Ambiental

CNAE: 4664800-00 - Dispensado de Licenciamento Ambiental

CNAE: 4773300-00 - Dispensado de Licenciamento Ambiental

CNAE: 4789099-99 - Dispensado de Licenciamento Ambiental

CNAE: 8599699-00 - Dispensado de Licenciamento Ambiental

EXIGÊNCIAS ESPECÍFICAS PARA O FUNCIONAMENTO

Atividade: 4773300-00 COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS

- Atividade cuja necessidade de obtenção de alvará sanitário e classificação de risco sanitário depende de informações complementares a serem prestadas no processo de licenciamento sanitário, por meio de requerimento no portal REDESIM, sendo necessária a apresentação via portal da PBH do plano de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde - PGRSS e dispensada a apresentação de projeto das instalações físicas (Decreto 17.944/2022 e Portaria SMAS/SUS-BH 0221/2022 artigo 3º, §3º e Anexo III e IV).

Atividade: 4645102-00 COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA

- Atividade classificada como alto risco sanitário, sendo necessária a obtenção de alvará de autorização sanitária, por meio de requerimento no portal REDESIM, sendo necessária a apresentação via portal da PBH do plano de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde - PGRSS e dispensada a apresentação de projeto das instalações físicas. (Decreto 17.944/2022 e Portaria SMAS/SUS-BH 0221/2022 artigo 3º, §1º e Anexo I).

Atividade: 4645101-00 COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E LABORATORIOS

- Atividade classificada como alto risco sanitário, sendo necessária a obtenção de alvará de autorização sanitária, por meio de requerimento no portal REDESIM, sendo necessária a apresentação via portal da PBH do plano de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde - PGRSS e dispensada a apresentação de projeto das instalações físicas. (Decreto 17.944/2022 e Portaria SMAS/SUS-BH 0221/2022 artigo 3º, §1º e Anexo I).

Atividade: 4664800-00 COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PECAS

- Atividade classificada como alto risco sanitário, sendo necessária a obtenção de alvará de autorização sanitária, por meio de requerimento no portal REDESIM, sendo necessária a apresentação do plano de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde - PGRSS e protocolo físico do projeto das instalações físicas. (Decreto 17.944/2022 e Portaria SMAS/SUS-BH 0221/2022 artigo 3º, §1º e Anexo I).

ORIENTAÇÕES ESPECÍFICAS

Esta atividade está dispensada do licenciamento sanitário municipal. (Decreto 17.944/2022 e Portaria SMAS/SUS-BH 0221/2022)

Esta atividade está dispensada do licenciamento sanitário municipal. (Decreto 17.944/2022 e Portaria SMAS/SUS-BH 0221/2022)

ORIENTAÇÕES GERAIS

Para o funcionamento da atividade, deverão ser atendidas as normas sanitárias, ambientais, de segurança, acessibilidade e posturas, além das orientações constantes neste documento.

O exercício da atividade não residencial deverá ocorrer em conformidade com os termos do alvará de localização e funcionamento, especialmente aqueles referentes às atividades licenciadas, à área utilizada e às restrições ou condições específicas de funcionamento. Caso haja alteração de atividade(s), área utilizada, endereço do estabelecimento, ou demais condições que estejam em desacordo com as informações constantes neste documento, deverá ser providenciado novo alvará de localização e funcionamento (Lei 11.181/19, artigo 339, §º3).

É necessário informar todos os lotes, imóveis e acessos do empreendimento para possibilitar que a consulta de viabilidade seja processada de forma completa e que o Alvará de Localização e Funcionamento seja concedido corretamente. (Lei 11.181/2019, artigo 176, §§ 4º, 5º, 6º e 7º e Portaria SMPU 028/2020)

Estabelecimentos localizados dentro dos limites laterais das superfícies de APROXIMAÇÃO, DECOLAGEM ou TRANSIÇÃO de AERÓDROMOS, que exerçam atividades de natureza perigosa (consideradas como aquelas que produzem ou armazene material explosivo ou inflamável, que cause perigosos reflexos, irradiações, fumaça ou emanações, ou que possam proporcionar riscos à segurança de voo), necessitam de aprovação do COMAER para sua instalação, conforme itens 10.6 e 10.7 da Portaria COMAER ICA 11-408. Informações sobre as zonas de proteção na qual o imóvel está inserido podem ser verificadas na informação básica, obtida no endereço eletrônico https://siurbe.pbh.gov.br

Todas as edificações destinadas ao USO COLETIVO, cuja finalidade seja comercial, serviço, industrial ou residencial multifamiliar deverão possuir Laudo Técnico de segurança, emitido por profissional legalmente habilitado, com a respectiva ART ou RRT, que ateste a eficiência do Sistema de Prevenção e Combate a Incêndio e Pânico (Decreto 11.998/05).

Em caso de edificação condominial, o atendimento ao disposto na convenção de condomínio e no código civil é de total responsabilidade do licenciado.

Os endereços dos imóveis de Belo Horizonte passam por constantes processos de consolidação e adequação, podendo, o Executivo promover a qualquer tempo sua retificação total ou parcial. Portanto o endereço constante nesse documento poderá ser alterado, caso se enquadre em algum critério de adequação (Lei Municipal n.º 9.691/2009, artigo 41).

Em imóveis de propriedade pública, o exercício da atividade somente pode ser autorizado mediante obtenção de termo de permissão de uso emitido pelo órgão proprietário do imóvel.

Para a instalação de engenho de publicidade (placas ou similares) obter licença específica junto à Prefeitura, conforme Código de Posturas (Lei 8.616/2003, artigo 281). Para obter informações sobre licença de engenho de publicidade, acesse o link: https://servicos.pbh.gov.br/servicos/i/5e6a7597ea9b0e547c484d9e

Para a instalação de toldos no afastamento frontal ou no passeio obter licença de toldo junto à Prefeitura, conforme Código de Posturas (Lei 8.616/2003, artigo 84). Para obter informações sobre licença de toldo, acesse o link: https://servicos.pbh.gov.br/servicos/i/5e6fb6acea9b0e547cd7016c

A emissão de ruídos, sons e vibrações em decorrência de atividades exercidas em ambientes confinados ou não, no Município de Belo Horizonte, obedecerão aos padrões, critérios e diretrizes estabelecidos pela Lei n° 9.505, de 23 de janeiro de 2008 que dispõe sobre o controle de ruídos, sons e vibrações no Município de Belo Horizonte e dá outras providências. Conforme disposto em seu (Art. 2°; Inciso I a IV) é proibida a emissão de ruídos, sons e vibrações, produzidos de forma que ponha em perigo ou prejudique a saúde individual ou coletiva; cause danos de qualquer natureza às propriedades

públicas ou privadas; cause incômodo de qualquer natureza; cause perturbação ao sossego ou ao bem-estar públicos; ultrapasse os níveis fixados nesta Lei. A imissão de ruídos acima do limite permitido pode gerar penalidades (Lei Municipal 9.505 de 23 de janeiro de 2008). Se no futuro forem constatados incômodos ou o não atendimento aos limites estabelecidos pela mencionada lei, medidas de adequação deverão ser implementadas.

As empresas interessadas em disponibilizar vagas de emprego e contratar funcionários, devem entrar em contato com a central de captação de vagas do SINE, através do e-mail centraldevagas@pbh.gov.br / telefone: 3277-1463; ou se cadastrar na plataforma gobh.pbh.gov.br e anunciar as ofertas disponíveis.

A atividade deve ser exercida dentro dos limites da área informada, não sendo permitida a utilização de espaço público, como calçadas, praças entre outros, exceto nos casos de obtenção de licenças específicas para tal (mesas e cadeiras, toldos, etc).

É responsabilidade do empreendedor a garantia do exercício das atividades econômicas com o cumprimento das medidas mitigadoras, potencializadoras e compensatórias atribuídas a elas pela Lei 11.181/19 ou no processo de licenciamento urbanístico ou ambiental, bem como com o atendimento às condições de segurança previstas na legislação pertinente. (Lei 11.181/19, artigo 339, §4º).

O munícipe é responsável pela veracidade das informações por ele prestadas ao Executivo (Lei 11.181/19, artigo 346 § 3º).

A(s) atividade(s) exercida(s) no local está(ão) dispensada(s) de Licenciamento Ambiental no âmbito da Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SMMA ou do Conselho Municipal de Meio Ambiente - COMAM, uma vez que não se enquadra(m) como de impacto passível de licenciamento ambiental, de acordo com o art. 344, da Lei Municipal nº. 11.181/19 e Deliberação Normativa Nº 102/20 do COMAM. O não enquadramento como empreendimento de impacto ambiental não desobriga a empresa de realizar a correta gestão ambiental do estabelecimento e cumprimento da legislação correlata.

Todos os documentos indicados nas exigências para funcionamento da atividade deverão estar disponíveis no estabelecimento, à disposição para consulta da fiscalização e dos órgãos competentes

Caso o imóvel possua Área de Preservação Permanente (APP), esteja a menos de 30m de curso d´água natural e/ou a 50m de nascente ou insurgência d´água, solicitar avaliação da SMMA. Neste caso, deverão ser observadas as disposições referente as áreas de preservação permanente (APP's) constantes na Lei Federal n° 12.651 de 25 de maio de 2012 (Código Florestal Federal) e Lei Estadual nº 20.922, de 16 de outubro de 2013 (Código Florestal do Estado de Minas Gerais).

O alvará de localização e funcionamento deverá ficar afixado em local visível e de fácil acesso à fiscalização. (Decreto 14.060/2010, artigo 6º, parágrafo único)

TERMO DE COMPROMISSO

CPF/CNPJ: 00.267.908/0001-66
Nome/Razão social: HAND SHOP SUPRIMENTOS MEDICOS E TERAPEUTICOS LTDA

Tobias Ferreira dos Santos, CPF 008.***.***-87 neste ato atuando como REPRESENTANTE LEGAL, perante a Prefeitura de Belo Horizonte, da empresa ou do profissional autônomo acima indicado, e sob responsabilidade penal, civil e administrativa, DECLARA:

Que todas as informações prestadas pelo declarante durante o presente procedimento de solicitação de Alvará de Localização e Funcionamento - ALF, tanto por meio de respostas presenciais ou via sistema, estruturadas ou descritivas, quanto por meio de documentos juntados, correspondem à verdade e são feitas sob as penas da lei. Estar ciente que a apuração de eventual irregularidade poderá implicar na cassação do Alvará de Localização e Funcionamento, na interdição do estabelecimento e na aplicação de multas cabíveis, sem prejuízo das demais penalidades aplicáveis.

Que a edificação em que a atividade está instalada atende aos dispositivos legais de prevenção e combate a incêndio e pânico, conforme Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros - AVCB ou laudo técnico que ateste a eficiência do Sistema de Prevenção e Combate a Incêndio e Pânico.

Que no caso de edificação condominial, respeita os termos da convenção de condomínio e do Código Civil.

Que está apto ao exercício da atividade, nos termos da legislação que a regulamenta.

Que atende às normas sanitárias, ambientais, de segurança, acessibilidade e posturas, além das orientações específicas e das diretrizes constantes do Alvará de Localização e Funcionamento.

Que em caso de imóvel tombado ou com processo de tombamento aberto, realizará a necessária anuência prévia na Diretoria de Patrimônio Cultural e Arquivo Público - DPCA e licenciamento pela Subsecretaria de Regulação Urbana - Sureg para realização de qualquer acréscimo, demolição, modificação interna ou externa, ou reforma no imóvel, em conformidade a Lei nº 9.725/09 (Art. 12, §1º), e que está ciente de que sua execução sem licenciamento constitui infração de acordo com os Art. 16 e Art. 17 da Lei nº 3.802, de 1984, bem como com os Art. 17 e Art. 18 do Decreto-lei federal nº 25, de 1937.

Estar ciente de que a falsidade na prestação das informações constitui crime, na forma do art. 299, do Código Penal, bem como dos artigos 3º e 69A da Lei Federal de Crimes Ambientais nº 9.605/1998 e infração administrativa na forma do art. 62, do Decreto Municipal nº 16.529/2016.

Que o empreendimento ora em licenciamento não está localizado em Área de Preservação Permanente - APP (Lei nº 12.651/12) ou está em APP e foi devidamente regularizado pelo COMAM.

Estar ciente dos limites de imissão de ruídos estabelecidos pela Lei no 9.505/2008.

Este termo é firmado sob as penas da lei, por meio de uso de senha pessoal, de total responsabilidade do declarante, em substituição à assinatura convencional.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 2023001128 - PROCESSO: 174043 - VALIDADE: 21/12/2028

A Gerência de Vigilância Sanitária da Prefeitura Municipal de Belo Horizonte, nos termos da Lei Municipal nº 7031, de 12 de janeiro de 1996, concede o Alvará Sanitário para o estabelecimento:

HAND SHOP SUPRIMENTOS MEDICOS E TERAPEUTICOS LTDA - CNPJ/CPF: 00267908000166

Estabelecido: AVE PASTEUR, N° 60 - Bairro: SANTA EFIGENIA - CEP: 30150290

Que exerce(m) a(s) atividade(s) de:

COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS - CNAE/CBO: 4773300

Atividade(s) dispensada(s) de licenciamento sanitário municipal:

OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE - CNAE/CBO: 8599699
COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE - CNAE/CBO: 4789099

Estabelecimento funciona sob a responsabilidade técnica de:

KATIUSCIA RAQUEL BIZARRI - profissional inscrito no CONSELHO REG.DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL, sob Nº 158822F

se compromete(m) a: Observar as boas práticas de fabricação e/ou serviço e a não transgredir as normas legais e regulamentares destinadas à promoção, recuperação e defesa da saúde, referentes às atividades exercidas. O não cumprimento das mesmas implicará na imposição de penalidades da legislação sanitária municipal, podendo resultar inclusive no cancelamento deste alvará e/ou interdição do estabelecimento.

Belo Horizonte 21/12/2023

Alvará de Autorização Sanitária emitido por meio eletrônico conforme previsto no Artigo 19 da Lei Municipal 7031 de 1996 e regulamentado pelo Decreto Municipal nº 17944 de 28 de abril de 2022 e pela Portaria SMSA/SUS-BH nº 0221/2022.

1) Sempre que houver alteração das informações contidas neste Alvará, essa deverá ser comunicada à Vigilância Sanitária;
2) Este Alvará deverá ser afixado em local visível ao público, sob pena de multa.
3) O Alvará de Autorização Sanitária é o documento que formaliza a licença para exercício das atividades econômicas efetivamente exercidas no local, no âmbito da Vigilância Sanitária.

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS Positiva com efeito de negativa	CERTIDÃO EMITIDA EM: 18/06/2025
	CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 16/09/2025

NOME/NOME EMPRESARIAL: HAND SHOP SUPRIMENTOS MEDICOS E TERAPEUTICOS LTDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 062908217.00-85	CNPJ/CPF: 00.267.908/0001-66	SITUAÇÃO: Ativo
LOGRADOURO: AVENIDA PASTEUR		NÚMERO: 60
COMPLEMENTO:	BAIRRO: SANTA EFIGENIA	CEP: 30150290
DISTRITO/POVOADO:	MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE	UF: MG

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. Constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN);

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em www.fazenda.mg.gov.br => certidão de débitos tributários => certificar documentos

2025000886340495

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HAND SHOP SUPRIMENTOS MEDICOS E TERAPEUTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.267.908/0001-66
Certidão nº: 40031921/2025
Expedição: 14/07/2025, às 11:38:25
Validade: 10/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HAND SHOP SUPRIMENTOS MEDICOS E TERAPEUTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.267.908/0001-66, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Prefeitura de Belo Horizonte
Secretaria Municipal de Fazenda
Subsecretaria da Receita Municipal

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

CONFIRMAÇÃO DE AUTENTICIDADE

CERTIDÃO DE QUITACAO PLENA PESSOA JURIDICA

REGISTROS DE ACESSO
Codigo de Controle: **ABCLGMPJPK**
Certidão nº **32.187.382** Exercicio: **2025**
Emissão em: **26/06/2025** Requerimento em: **10:03:29** Validade: **26/07/2025**

Nome: **HAND SHOP SUPRIMENTOS MEDICOS E TERAPEUTICOS LTDA**
CNPJ: **00.267.908.0001.66**

Ressalvando a Prefeitura Municipal de Belo Horizonte o direito de cobrar debitos posteriormente apurados, a Diretoria de Arrecadação, Cobranca e Divida Ativa da Secretaria Municipal de Fazenda, no uso de suas atribuições legais, certifica que o Contribuinte acima encontra-se regular com a Fazenda Publica Municipal, em relação aos Tributos, Multas e Precos inscritos ou não em divida ativa.

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

Prefeitura de Belo Horizonte
Secretaria Municipal de Fazenda
Subsecretaria da Receita Municipal

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA CERTIDÃO DE QUITACAO PLENA PESSOA JURIDICA

REGISTROS DE ACESSO
Codigo de Controle: **ABCLGMPJPK**
Documento/Certidão nº **32.187.382** Exercício: **2025**
Emissão em: **26/06/2025** Requerimento em: **10:03:29** Validade: **26/07/2025**

Nome: **HAND SHOP SUPRIMENTOS MEDICOS E TERAPEUTICOS LTDA**
CNPJ: **00.267.908.0001.66**

Ressalvando a Prefeitura Municipal de Belo Horizonte o direito de cobrar debitos posteriormente apurados, a Diretoria de Arrecadação, Cobranca e Divida Ativa da Secretaria Municipal de Fazenda, no uso de suas atribuições legais, certifica que o Contribuinte acima encontra-se regular com a Fazenda Publica Municipal, em relação aos Tributos, Multas e Precos inscritos ou não em divida ativa.

DOCUMENTO GRATUITO - http://cndonline.siatu.pbh.gov.br

Nos termos do Decreto 15.927/2015 este documento auxiliar é a representação gráfica da certidão de débitos e situação fiscal, não substituindo a certidão, que será obtida no Portal da PBH, por meio da autenticação dos registros de acesso deste documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.267.908/0001-66
Razão Social: HAND SHOP SUP MEDICOS E TERAPEUTICOS LTDA
Endereço: AV PASTEUR 60 / SANTA EFIGENIA / BELO HORIZONTE / MG / 30150-290

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 Servico - 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:26/06/2025 a 25/07/2025

Certificação Número: 2025062605320016960499

Informação obtida em 14/07/2025 11:37:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.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: HAND SHOP SUPRIMENTOS MEDICOS E TERAPEUTICOS LTDA
CNPJ: 00.267.908/0001-66

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 20:47:35 do dia 03/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2025.
Código de controle da certidão: **5DB2.933B.88E5.ADD9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 14/07/2025 11:35:26

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **HAND SHOP SUPRIMENTOS MEDICOS E TERAPEUTICOS LTDA**
CNPJ: **00.267.908/0001-66**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

BELO HORIZONTE

CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E CONCORDATA NEGATIVA

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição de ação de NATUREZA CÍVEL nesta comarca, até a presente data, nas ações específicas de Concordata Preventiva / Suspensiva, Falência de Empresários, Sociedades Empresáriais, Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, Recuperação Extrajudicial, Recuperação Judicial, NADA CONSTA em tramitação contra:

Nome: HAND SHOP SUPRIMENTOS MEDICOS E TERAPEUTICOS LTDA
CNPJ: 00.267.908/0001-66

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da internet, nos termos do caput do art. 8º da Resolução 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça;

b) a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, sendo pesquisados o nome e o CPF/CNPJ exatamente como digitados;

c) ao destinatário cabe conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado, podendo confirmar a autenticidade da Certidão no portal do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais (http://www.tjmg.jus.br), pelo prazo de 3 (três) meses após a sua expedição;

d) esta Certidão inclui os processos físicos e eletrônicos, onde houver sido implantado o Processo Judicial Eletrônico - PJe, o Sistema CNJ (Ex-Projudi) e o SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, tendo a mesma validade da certidão emitida diretamente no Fórum e abrange os processos da Justiça Comum, do Juizado Especial e da Turma Recursal apenas da comarca pesquisada, com exceção do SEEU, cujo sistema unificado abrange todas as comarcas do Estado;

e) A presente certidão não faz referência a período de anos, uma vez que somente se refere à existência de feitos judicias em andamento (processos ativos) contra o nome pesquisado, conforme Provimento 355/2018 da Corregedoria Geral de Justiça.

A presente certidão NÃO EXCLUI a possibilidade da existência de outras ações de natureza diversa daquelas aqui mencionadas.

Certidão solicitada em 18 de Junho de 2025 às 13:03

BELO HORIZONTE, 18 de Junho de 2025 às 13:03

Código de Autenticação: 2506-1813-0319-0617-6762

Para validar esta certidão, acesse o sítio do TJMG (www.tjmg.jus.br) em Certidão Judicial/AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO /AUTENTICAÇÃO 2 informando o código.

ATENÇÃO: Documento composto de 1 folhas(s). Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indício de possível adulteração ou tentativa de fraude.