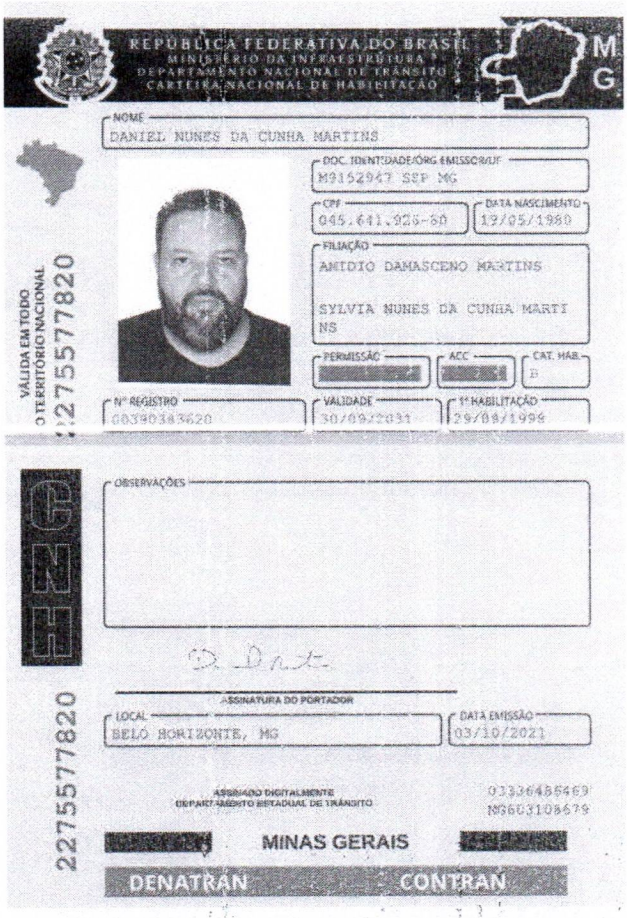
CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito



QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: < http://www.serpro.gov.br/assinador-digital >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 67693/26. Data: 27/07/2026 16:01. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 08/09/2026 10:26. Validação: 7C42.9D02.4772.CFB4.067F.F087.2617.C13B.

ADVOCACIA MASATO NINOMIYA

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, **FUMIHIKO HAYASHIDA**, japonês, casado, casado, Bacharel em Engenharia, portador da Cédula de Identidade nº F188442-C e Passaporte Japonês nº TR5610151, inscrito no CPF sob o nº 243.300.188-96, residente na 33 Chestnut Drive, Glen Rock, New Jersey, 07452, Estados Unidos, devorante denominado "**OUTORGANTE**", nomeia e constitui seu bastante procurador, **MASATO NINOMIYA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/SP sob o nº 26.565, portador da Cédula de Identidade RG nº 4.118.309 e inscrito no CPF/MF sob nº 806.096.277-91, com endereço comercial na Av. Dr. Arnaldo, 1980, no bairro do Sumaré, na Cidade e Estado de São Paulo, CEP 01255-000, doravante denominado "**OUTORGADO**", para representar o **OUTORGANTE** na República Federativa do Brasil, atuando em seu nome, com plenos e amplos poderes para isoladamente praticarem os seguintes atos:

a) representar o **OUTORGANTE** na qualidade de conselheiro e ou administrador das sociedades **KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDÚSTRIA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA.** (CNPJ 71.256.283/0001-85) e a **KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LIMITADA** (20.918.002/0001-71) perante quaisquer órgãos do Poder Judiciário, da Administração Pública direta e indireta, autarquias, fundações, agências reguladoras e demais autoridades públicas ou privadas;

b) receber citações e intimações em ações judiciais ou processos administrativos na forma e nos casos estabelecidos na Lei n.º 6.404, de 15 de dezembro de 1976 e Instrução Normativa DREI 112/2022;

c) praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato, inclusive assinando requerimentos, petições, termos, declarações e demais documentos pertinentes.

O presente instrumento de procuração será válido pelo prazo de 3 (três) anos após o término da gestão, com vigência a partir de 1 de setembro de 2025.

Glen Rock, 19 de janeiro de 2026.

FUMIHIKO HAYASHIDA

FUMIHIKO HAYASHIDA:24330018896

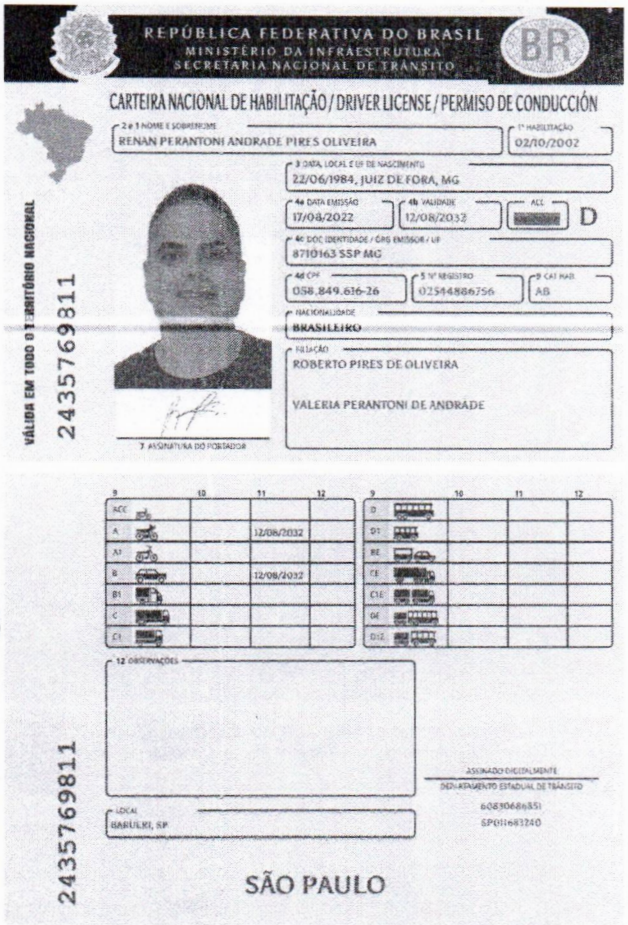
デジタル署名者：FUMIHIKO HAYASHIDA:24330018896
日付：2026.01.18 23:05:55 -05'00'

+55 11 • 3866 2400
contato@masatoninomiya.com.br
Av. Dr. Arnaldo, 1980 • São Paulo/SP • CEP 01255-000
masatoninomiya.com.br

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 67693/26. Data: 27/07/2026 16:01. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 08/09/2026 10:26. Validação: 7C42.9D02.4772.CFB4.067F.F087.2617.C13B.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO - SENATRAN

gov.br


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2435769811

2 e 1 NOME E SOBRENOME: RENAN PERANTONI ANDRADE PIRES OLIVEIRA
1ª HABILITAÇÃO: 02/10/2002
3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 22/06/1984, JUIZ DE FORA, MG
4a DATA EMISSÃO: 17/08/2022
4b VALIDADE: 12/08/2032
ACC:
D
4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF: 8710163 SSP MG
4d CPF: 058.849.636-26
5 Nº REGISTRO: 02544886756
9 CAT HAB: AB
NACIONALIDADE: BRASILEIRO
FILIAÇÃO: ROBERTO PIRES DE OLIVEIRA
VALERIA PERANTONI DE ANDRADE
7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC			
A		12/08/2032	
A1			
B		12/08/2032	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES:

LOCAL: BARUERI, SP
ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
60810686851
SP01683240

2435769811

SÃO PAULO

1 e 2. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Fecha Hasta / ACC – 4c. Documento Identidade – Órgão emissor / Identity Document – Issuing Authority / Documento de Identificación – Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver License Class / Categoría de Permiso de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones – Local / Place / Lugar

I<BRA025448867<563<<<<<<<<<<<<
84D6228M3208128BRA<<<<<<<<<<<4
RENAN<<<ANDRADE<PIRES<OLIVEIRA

QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

SERPRO / SENATRAN

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 67693/26. Data: 27/07/2026 16:01. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 08/09/2026 10:26. Validação: 7C42.9D02.4772.CFB4.067F.F087.2617.C13B.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 71.256.283/0001-85
Razão Social: KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPA
Endereço: R STAR 420 / JARDIM CANADA / NOVA LIMA / MG / 34007-666

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:24/05/2026 a 22/06/2026

Certificação Número: 2026052400510488157890

Informação obtida em 29/05/2026 13:39:19

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

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 67693/26. Data: 27/07/2026 16:01. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 08/09/2026 10:26. Validação: 7C42.9D02.4772.CFB4.067F.F087.2617.C13B.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
71.256.283/0001-85 MATRIZ		08/07/1993

NOME EMPRESARIAL
KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
26.60-4-00 - Fabricação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
31.02-1-00 - Fabricação de móveis com predominância de metal
32.50-7-02 - Fabricação de mobiliário para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
33.21-0-00 - Instalação de máquinas e equipamentos industriais
46.18-4-99 - Outros representantes comerciais e agentes do comércio especializado em produtos não especificados anteriormente
62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis
62.03-1-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R STAR	420	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
34.007-666	JARDIM CANADA	NOVA LIMA	MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FISCAL.HEALTHCARE@KONICAMINOLTA.COM	(31) 3117-4400/ (31) 9959-9163

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 **12/05/2026** às **10:56:26** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 67693/26. Data: 27/07/2026 16:01. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 08/09/2026 10:26. Validação: 7C42.9D02.4772.CFB4.067F.F087.2617.C13B.

Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

NOVA LIMA

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: KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL
CNPJ: 71.256.283/0001-85

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 eproc, 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 29 de Maio de 2026 às 13:43

NOVA LIMA, 29 de Maio de 2026 às 13:43

Código de Autenticação: 2605-2913-4304-0437-2592

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.

278

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 67693/26. Data: 27/07/2026 16:01. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 08/09/2026 10:26. Validação: 7C42.9D02.4772.CFB4.067F.F087.2617.C13B.

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA

Secretaria Municipal de Fazenda

Consulta Cadastral - NFS-e

Enquadramento Fiscal:

Contribuinte:	Pessoa Jurídica	CPF/CNPJ:	71.256.283/0001-85
Regime Especial:	Não Possui	É do Município:	Sim
Enquadramento ISSQN:	Mensal	Valor Estimado:	0,00
É Contador:	Não	Incentivo Fiscal:	Não
Emite Nf de Serviço:	Sim	I.M.:	133890300
É Subst. Tributário?	Não	Inicio de Atividade:	23/01/2026
Atividade:	Indústrias	Inscrição Estadual:	
É Cooperativa:			
Sublimite Ultrapassado:	Não Referência Sublimite: 00/0		

Dados do Contribuinte:

Razão Social:	KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA		
E-Mail:	DANIEL.MARTINS@KONICAMINOLTA.COM		
Telefone:	3131174400		
Logradouro:	STAR-0128	Número:	420
Bairro:	JARDIM CANADA	UF:	
Município:	NOVA LIMA	CEP:	34007666
Complemento:			
Atividade:	Indústrias		

CNAE:

Nome	Tipo
2660400 - FABRICAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E	Primário
3102100 - FABRICAÇÃO DE MÓVEIS COM PREDOMINÂNCIA DE METAL	Secundário
3250702 - FABRICAÇÃO DE MOBILIÁRIO PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOL	Secundário
4618499 - OUTROS REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO ESPEC	Primário
3312103 - MANUTENÇAO E REPARAÇAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTE	Primário
6202300 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR C	Primário
6203100 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR N	Primário
3321000 - INSTALAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS	Primário
8599604 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL	Primário
7739002 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES,	Secundário

Serviços:

Nome
1.01 - ANÁLISE E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS
1.03 - PROCESSAMENTO, ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADO
1.04 - ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTADORES, INCLUSIVE
1.05 - LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE US
1.07 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIV
7.02 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU
8.02 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGI
10.09 - REPRESENTAÇÃO DE QUALQUER NATUREZA, INCLUS
12.13 - PRODUÇÃO, MEDIANTE OU SEM ENCOMENDA PRÉVIA
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO,

279

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 67693/26. Data: 27/07/2026 16:01. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 08/09/2026 10:26. Validação: 7C42.9D02.4772.CFB4.067F.F087.2617.C13B.

14.02 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA
14.06 - INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINA
17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATU
17.09 - PERÍCIAS, LAUDOS, EXAMES TÉCNICOS E ANÁLIS
17.24 - APRESENTAÇÃO DE PALESTRAS, CONFERÊNCIAS, S
30.11 - LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS SEM OPERADOR

280

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 67693/26. Data: 27/07/2026 16:01. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 08/09/2026 10:26. Validação: 7C42.9D02.4772.CFB4.067F.F087.2617.C13B.

281

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 67693/26. Data: 27/07/2026 16:01. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 08/09/2026 10:26. Validação: 7C42.9D02.4772.CFB4.067F.F087.2617.C13B.

Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS CADASTRAIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	448868018.00-35	**CPF/CNPJ:**	71.256.283/0001-85
NOME/NOME EMPRESARIAL:	KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA		
NOME FANTASIA:			
CNAE PRINCIPAL / DESCRIÇÃO:	2660-4/00 - Fabricação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação		
DESMEMBRAMENTO:			
CNAE SECUNDÁRIA / DESMEMBRAMENTO:	3102-1/00 - Fabricação de móveis com predominância de metal		
NATUREZA JURIDICA :	SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA		
REGIME DE RECOLHIMENTO :	DEBITO E CREDITO	**CATEGORIA**	Único
DATA INSCRIÇÃO:	01/02/1994	**MEI**	não
SITUACAO INSCRIÇÃO:	Ativo	**DATA DA SITUAÇÃO DA**	01/02/1994

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

CEP:	34007666	**UF:**	MINAS GERAIS
MUNICIPIO:	NOVA LIMA		
DISTRITO / POVOADO:			
BAIRRO:	JARDIM CANADA		
LOGRADOURO:	RUA STAR		
NUMERO:	420		
COMPLEMENTO DO CEP:			
COMPLEMENTO:			

EMITIDO EM

14/04/2026 08:01:02

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 67693/26. Data: 27/07/2026 16:01. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 08/09/2026 10:26. Validação: 7C42.9D02.4772.CFB4.067F.F087.2617.C13B.

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: KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 71.256.283/0001-85

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 11:14:45 do dia 03/03/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2026.
Código de controle da certidão: **594E.EA91.A5BD.3E20**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 67693/26. Data: 27/07/2026 16:01. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 08/09/2026 10:26. Validação: 7C42.9D02.4772.CFB4.067F.F087.2617.C13B.

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

Certidão de Débitos Tributários

Negativa

Data de emissão 14/04/2026

Data de validade 13/07/2026

Razão Social
KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

CNPJ
71.256.283/0001-85

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. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de ajudicação 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.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, em: https://cdt.fazenda.mg.gov.br > Validar CDT

Código de controle de autenticidade
3285-8B7A-B08D-3320-41B1-F3C5-046E-E703

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 67693/26. Data: 27/07/2026 16:01. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 08/09/2026 10:26. Validação: 7C42.9D02.4772.CFB4.067F.F087.2617.C13B.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 71.256.283/0001-85
Certidão nº: 13483576/2026
Expedição: 03/03/2026, às 11:13:19
Validade: 30/08/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **71.256.283/0001-85, 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 previdenciarios, a honorarios, 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.

285

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 67693/26. Data: 27/07/2026 16:01. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 08/09/2026 10:26. Validação: 7C42.9D02.4772.CFB4.067F.F087.2617.C13B.

Prefeitura Municipal de Nova Lima - MG

CNPJ: 22.934.889/0001-17
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Departamento de Rendas

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - Plena de Débitos Municipais *300789 / 2026*

Tipo do Contribuinte
Contribuinte Geral - Pessoa Jurídica

Inscrição: 17285

Contribuinte	C.N.P.J./C.P.F.
KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	71256283000185

Logradouro / Número / Complemento / CEP / Edifício / Loteamento
RUA - STAR, Nº: 420, , CEP: 34007666

Bairro: JARDIM CANADA **Cidade:** NOVA LIMA/MG

Data Expedição	Validade	Nº Protocolo	Data Protocolo
13/04/2026	12/07/2026	0	13/04/2026

N.º De Autenticidade: 4A2.043.FD7.227

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS E A D. ATIVA DO MUNICÍPIO

Certificamos para os devidos fins, atendendo ao requerimento solicitado através do processo administativo acima, que revendo os arquivos, fichas e bancos de dados da: **Divisão de Rendas Imobiliárias**; **Divisão de Rendas Mobiliárias** e **Divisão de Taxas e Dívida** do **Departamento de Rendas** da **Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFA**; que até a presente data, em nome do **Requerente** não constam pendências em seu nome relativas aos tributos:

1. **IPTU** - Imposto Predial e Territorial Urbano e **TSU** - Taxas de Serviços Urbanos, neste Município de Nova Lima;
2. **Taxas de Serviços Diversos** e **Multas Infracionais**;
3. **ISSQN** - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza / **TFF** - Taxa de Fiscalização e Funcionamento;
4. **ITBI** - Imposto de Transmissão de Bens Imóveis;
5. **Divida Ativa**.

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal, cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados.

CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - Está CND não certifica a quitação do ISS (quando prestadora de serviços) que é recolhido diretamente na Receita Federal através do DAS - Documento de Arrecadação do Simples, devendo portando, a empresa apresentar a CND FEDERAL para comprovação de quitação do referido tributo.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFA

Certidão emitida as 16:01:52 do dia 13/04/2026 **PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA - MG.**
A autenticidade desta certidão pode ser confirmada na pagina da Secretaria de fazenda,
no endereço: **www.novalima.mg.gov.br,** apontando a câmera do celular para o QR CODE ou na própria Secretaria de Fazenda, Departamento de Rendas.
Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

Wander Henrique Vieira
Matrícula 17.505
Diretor de Departamento de Rendas

Sede - Praça Bernardino de Lima, 80 - Centro - Nova Lima / MG, 34.000-279 // Telefones: 31 - 3541.4340, 3541.4346.
Regional Noroeste - Rua Kenon, 119, Jardim Canadá, Nova Lima / MG - 34.007.750 // Tel: 31 - 3581.1982, 3581.8523.
Regional Nordeste - Avn Natalício de Jesus Carsalade, 358, Honório Bicalho, Nova Lima / MG - 34012.646 // Tel. 31 - 3547.5040
Unidade Vila da Serra - Rod. Januário Carneiro, nº 8625, 4º andar, Vale do Sereno - T2, Nova Lima MG 34006-000 /Tel(31)3180.5920

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 67693/26. Data: 27/07/2026 16:01. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 08/09/2026 10:26. Validação: 7C42.9D02.4772.CFB4.067F.F087.2617.C13B.

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa Detentora da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ do Detentor da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	71.256.283/0001-85
Autorização de Funcionamento da Empresa	8.01.013-8
Nome do Dispositivo Médico	CONJUNTO RADIOLÓGICO DIGITAL ALTUS
Nome Técnico do Dispositivo Médico	Aparelho de raios X fixo, digital
Número da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	80101380017
Situação da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Válido
Processo da Notificação ou Registro do Dispositivo Médico	25351055834201706
Fabricante Legal do Dispositivo Médico	FABRICANTE: KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - BRASIL - CNPJ / Código Único: 71256283000185 - Endereço: RUA STAR, 420 JARDIM CANADA 34000000
Classificação de Risco do Dispositivo Médico	III - ALTO RISCO
Data de Início da Vigência da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	03/04/2017
Data de Vencimento da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	03/04/2027

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	MU00004_010 - Manual de Usuario Altus DR .pdf	0899052258 - 09/07/2025 07:29:01

Modelo Produto Médico
AltusDR

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 67693/26. Data: 27/07/2026 16:01. Responsável: Jucemara G. de O. Soares.
Impresso por convidado em 08/09/2026 10:26. Validação: 7C42.9D02.4772.CFB4.067F.F087.2617.C13B.