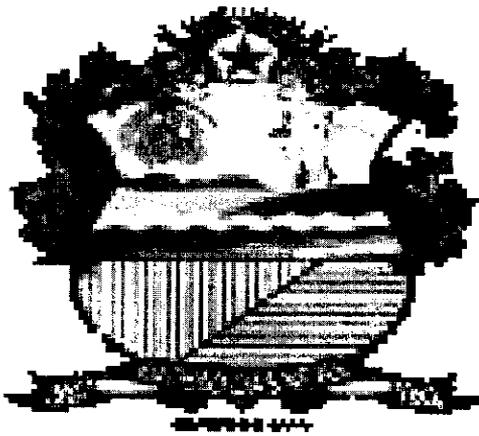




FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 471
Data: 05/04/2021
Empenho Nº: 289 / 1

Credor: 27008 - DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

	Valor Bruto R\$:	22.130,00
	Valor Retido R\$:	0,00
	Valor Líquido R\$:	22.130,00

Dotação Orçamentária

- Reduzido:** 2106.30.14
- Unidade:** 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
- Ação:** 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS
- Elemento:** 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
- Fonte:** 14 - Transf. de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
15919-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	040501	22.130,00

F.M.S RIACHÃO DAS NEVES
PAGAS COM RECURSOS
VINCULADO CUSTEIO SUS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHÃO DAS NEVES - BA



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 25/05/2021 16:11:23
Acesse em: https://atam.ba.gov.br/epm/validarDocumento.aspx?CodigoDoDocumento: f011d426-600e-4a87-b476-a956ca5d64bd

NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 16-2021

EMPENHO: 289 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 15/03/2021 TIPO DO EMPENHO: Global

FORNECEDOR	
Nome: 27008 - DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: ST SPL. CONJUNTO 09 SERTO PLACA DA MERCEDES, LOTE 04	Complemento:
Bairro: BANDEIRANTES	Cidade: BRASÍLIA Estado: DF
CNPJ: 31.556.536/0001-11 Insc. Estadual:	CPF: RG:
Conta: Agência:	Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2108.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 05/03/2021
Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Função: 10 - Saúde	
Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária	
Programa: 2 - SAÚDE UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES	
Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS	
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo	
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS	
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS	

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio: Contrato: 23-2021-PE	22.130,42	22.130,00	0,42
Patrimônio: -			

HISTÓRICO REF. AQUISIÇÃO DE KITS DE TESTE RÁPIDO PARA DIAGNÓSTICOS DE COVID-19, NO HOSPITAL E UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	22.130,00	22.130,00	0,00

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

F.M.S RIACHÃO DAS NEVES
PAGAS COM RECURSOS
VINCULADO CUSTEIO SUS

Vinte e dois mil e cento e trinta reais ## 22.130,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 15/03/2021. FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 15/03/2021 WILLIAN SILVA PEREIRA Contador Reg. Prof.: CRC(BA) Nº024659/O-4
--	--



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHÃO DAS NEVES - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 16-2021

EMPENHO: 289 / 2021 N° SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 15/03/2021 TIPO DO EMPENHO: Global

FORNECEDOR	
Nome: 27008 - DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: ST SPL, CONJUNTO 09 SERTO PLACA DA MERCEDES, LOTE 04	Complemento:
Bairro: BANDEIRANTES	Cidade: BRASÍLIA
CNPJ: 31.556.536/0001-11	Insc. Estadual: CPF: RG: Estado: DF
Conta: Agência: Banco: -	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Reduzido: 2106.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 05/03/2021

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária
Programa: 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio: Contrato: 23-2021-PE	22.130,42	22.130,00	0,4
Patrimônio:			

HISTÓRICO REF. AQUISIÇÃO DE KITS DE TESTE RÁPIDO PARA DIAGNÓSTICOS DE COVID-19, NO HOSPITAL E UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	22.130,00	22.130,00	0,0

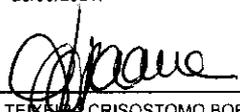
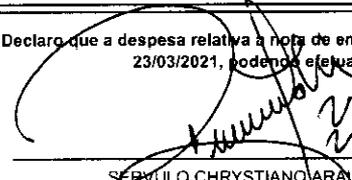
Data do Empenho: 05/03/2021 Data do Liquidação: 23/03/2021

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
## Vinte e dois mil e cento e trinta reais ##		0,0
		Valor Retido
		Valor Líquido
		22.130,00

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	15/03/2021	1896	1	A	31/12/2021	22.130,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
33111360	LIQUIDAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR	22.130,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 23/03/2021.  FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 23/03/2021, podendo efetuar o pagamento.  SERVULO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS Controlador(a) Interno(a) CPF : 004.548/795-20
---	---

F.M.S RIACHÃO DAS NEVES
PAGAS COM RECURSOS
VINCULADO CUSTEIO SUS



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 25/05/2021 16:11:23
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: f01ddc26-60ce-4a87-b476-e950cc5d6ab0



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHAO DAS NEVES - BA

ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 16-2021



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 25/05/2021 16:11:23
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: f01ddc26-60ce-4a87-b476-e956cc5d6ab0

EMPENHO: 289 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 1	TIPO DO EMPENHO: Global
Data Empenho: 05/03/2021	Data Sub-Empenho: 15/03/2021	Data Liquidação: 23/03/2021
		Data Pagamento: 05/04/2021

FORNECEDOR		Tipo Pessoa: Jurídica	
Nome: 27008 - DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	Endereço: ST SPL, CONJUNTO 09 SERTO PLACA DA MERCEDES, LOTE 04		Complemento:
Bairro: BANDEIRANTES	Cidade: BRASÍLIA	Estado: DF	
CNPJ: 31.556.536/0001-11	Insc. Estadual:	CPF:	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2106.30.14	ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Função: 10 - Saúde	
Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária	
Programa: 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES	
Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS	
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo	
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS	
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS	

Modalidade: Não se Aplica	Contrato: 23-2021-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		34.285,72	22.130,00	12.155,72
Patrimônio:				

HISTÓRICO REF. AQUISIÇÃO DE KITS DE TESTE RÁPIDO PARA DIAGNÓSTICOS DE COVID-19. NO HOSPITAL E UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	22.130,00	22.130,00	0,00

Data do Empenho: 05/03/2021	Data do Liquidação: 23/03/2021	Data do Pagamento: 05/04/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Vinte e dois mil e cento e trinta reais ##	Valor Bruto	22.130,00
---	--------------------	------------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 22.130,00 (Vinte e dois mil e cento e trinta reais), proveniente desta nota. Em, 05/04/2021 FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 778.685.705-78	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 05/04/2021 OZENI DE BRITO MAGALHAES SILVA Tesoureiro CPF : 002.661.415-44
---	--

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA				
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Valor
15919-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	22.130,00

**F.M.S RIACHÃO DAS NEVES
PAGAS COM RECURSOS
VINCULADO CUSTEIO SUS**

RECIBO
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 22.130,00 (Vinte e dois mil e cento e trinta reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.
Pagamento efetuado através de Ordem.

DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 ST SPLM CONJUNTO 09LOTE 04, S/N - SETOR PLACA DA MERCEDES (NUCLEO BANDEIRANTE)
 Brasilia - DF - CEP: 71.732-090 - FONE: 3240-5700

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 1896
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 5321 0331 5565 3600 0111 5500 1000 0018 9616 6729 5829

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
 OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro
 CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 353210013137944 15/03/2021 13:34:44
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
 CNPJ/CPF 31.556.536/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES**
 ENDEREÇO **PRACA MUNICIPAL**
 MUNICÍPIO **Riachao das Neves** UF **BA** PAIS **Brasil** BAIRRO **CENTRO** CNPJ/CPF **11.246.331/0001-22** DATA DE EMISSÃO **15/03/2021**
 FONE/FAX **(77)3624-2132** CEP **47.970-000** DATA DE ENTRADA/SAÍDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	1896	22.130,00	0,00	22.130,00

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	21/03/2021	22.130,00			

FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario		22.130,00		

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	22.130,00	VALOR DO ICMS	2.655,60	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	22.130,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR APROX DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
			AQUILA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA	0,00	0,00	10.332,50			22.130,00

RMARIA CONCEICA O D A S D O R E S
 ENDEREÇO **CAIXAS** MUNICÍPIO **Aparecida de Goiania** UF **GO** CNPJ **03.608.196/0002-70**
 QUANTIDADE **2** ESPECIE **CAIXAS** MARCA **CAIXAS** INSCRIÇÃO ESTADUAL **104672510**
 PISO BRUTO **14,420** PISO LÍQUIDO **14,420**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALÍQUOTAS ICMS IPT
9057217	TESTE RAPIDO ANTIGENO SWAB COVID-19 NUTRIEX (CAIXA COM 20 KITS TESTE- 20 DILUENTES)	38220090	6/00	6108	UN	50,0000	442,6000		22.130,00	10.332,50	22.130,00	2.655,60	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Val aprox Tributos R\$10332,50(46,69%) Fonte:IBPTPEDIDO:1752 Desconto dos Itens : 0,00
 Pregao: 04/2021; Empenho: PEDIDO No 1 ; Processo: 16/2021 ; Fonte: DADOS BANCARIOS:
 BANCO BRADESCO AGENCIA: 0896 CONTA: 8481-6 - Cliente Alvara - / Emitente - AE - - AFE
 - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza: 0,00 - Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: 1327,80 - Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: 0,00

RESERVADO AO FISCO

00

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BONFIM



Gula Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida	Código da Receita
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI Endereço: ST SPLM CONJUNTO 09LOTE 04 SETOR PLACA DA MERCEDES Município: BRASILIA CEP: 71732-090 CNPJ/CPF/Insc. Est.: 31.556.536/0001-11 UF: DF Telefone: 6232405700		BA	100102
		Nº de Controle 0000002102192422	
		Data de Vencimento 15/03/2021	
		Nº Documento de Origem 03/2021	
		Período de Referência 03/2021	Parcela 03/2021
		Valor Principal R\$ 1.327,80	
		Atualização Monetária R\$ 0,00	
		Juros R\$ 0,00	
		Multa R\$ 0,00	
		Total a Recolher R\$ 1.327,80	
Informações Complementares: 53210331556536000111550010000018961667295829			
Documento Válido para pagamento até 15/03/2021			



1ª via - Banco

Gula Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida	Código da Receita
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI Endereço: ST SPLM CONJUNTO 09LOTE 04 SETOR PLACA DA MERCEDES Município: BRASILIA CEP: 71732-090 CNPJ/CPF/Insc. Est.: 31.556.536/0001-11 UF: DF Telefone: 6232405700		BA	100102
		Nº de Controle 0000002102192422	
		Data de Vencimento 15/03/2021	
		Nº Documento de Origem 03/2021	
		Período de Referência 03/2021	Parcela 03/2021
		Valor Principal R\$ 1.327,80	
		Atualização Monetária R\$ 0,00	
		Juros R\$ 0,00	
		Multa R\$ 0,00	
		Total a Recolher R\$ 1.327,80	
Informações Complementares: 53210331556536000111550010000018961667295829			
Documento Válido para pagamento até 15/03/2021			



2ª via - Contribuinte

Gula Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida	Código da Receita
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI Endereço: ST SPLM CONJUNTO 09LOTE 04 SETOR PLACA DA MERCEDES Município: BRASILIA CEP: 71732-090 CNPJ/CPF/Insc. Est.: 31.556.536/0001-11 UF: DF Telefone: 6232405700		BA	100102
		Nº de Controle 0000002102192422	
		Data de Vencimento 15/03/2021	
		Nº Documento de Origem 03/2021	
		Período de Referência 03/2021	Parcela 03/2021
		Valor Principal R\$ 1.327,80	
		Atualização Monetária R\$ 0,00	
		Juros R\$ 0,00	
		Multa R\$ 0,00	
		Total a Recolher R\$ 1.327,80	
Informações Complementares: 53210331556536000111550010000018961667295829			
Documento Válido para pagamento até 15/03/2021			



3ª via - Contribuinte/Fisco



30
horas

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
Tributos Estaduais com código de barras

Identificação no extrato: SISPAG TRIBUTOS

Dados da conta debitada:

Nome: **DL DISTRIBUIDORA M EIRELI**
Agência: **0656** Conta: **22436 - 7**

Dados do pagamento:

Código de barras: **858700000138 278002942100 740100000022 102192422009**

Controle: **10740224367143978119**

Valor do documento: **R\$ 1.327,80**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Operação efetuada em 15/03/2021 às 17:56:56 via Sispag, CTRL 154728422000018.

Autenticação:

71CB3160C9781DD64359EC36AD7F2C1A587B1945





1752



REFEITORIA MUNICIPAL DE RIACHÃO DAS NEVES
 ESTADO DA BAHIA
 CNPJ 14.100.747/0001-26
 Praça Municipal, 07 - Centro
 CEP 47970-000 - Riachão das Neves/BA

PEDIDO DE COMPRA

Pedido Nº			
Data:	09/03/2021		
Cliente/Fornecedor:	DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		
Endereço:	Setor SPIM Conjunto 09, número S/N, Lote 04, Bairro / Distrito Setor Placa da Mercedes (Núcleo Banderante), município de Brasília - DF CEP 71 732-090		
Contato:	Leonardo Sousa Rezende	Depto. CNPJ	
Fone / Fax:			

CONFORME LICITAÇÃO

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Prazo de Entrega
1	Teste rápido para detecção de COVID-19 do tipo antígeno Embalagem: CX C/20UND Nome Comercial: FAMILIA TESTE RAPIDO ANTIGENO SWAB COVID-19	1000	R\$ 22,13	R\$ 22.130,00	07 (sete) dias úteis
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

Valor Total do Pedido	R\$ 22.130,00
Condições de Pagamento	
Previsão de Entrega	07 (sete) dias úteis

OBSERVAÇÕES

Caso algum item desse pedido sofra alteração, informe previamente a Nome da Empresa Ltda. para analisarmos a viabilidade da alteração e possamos aprová-la previamente.

Responsável pela Aprovação - SETOR DE COMPRAS	
MAX WELLER CRISOSTOMO DE OLIVEIRA	

MAX WELLER CRISOSTOMO DE OLIVEIRA
 Chefe do Setor de Compras
 PORTARIA GAB. 012/2021



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: DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 31.556.536/0001-11

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 08:52:31 do dia 18/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/07/2021.

Código de controle da certidão: **7E58.DE3F.8200.77C0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE ECONOMIA
SUBSECRETARIA DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CERTIDÃO Nº: 108027063152021

NOME: DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

ENDEREÇO: SETOR SPLM CONJUNTO 09 S/N LOTE 04

CIDADE: NUCLEO BANDEIRANTE

CNPJ: 31.556.536/0001-11

CF/DF: 0787989700100 - ATIVA

FINALIDADE: VERIFICACAO DE DEBITOS

_____ CERTIFICAMOS QUE _____

Até esta data não constam débitos de tributos de competência do Distrito Federal, inclusive os relativos à Dívida Ativa, para o CNPJ acima.

Esta certidão abrange consulta aos débitos exclusivamente no âmbito da Dívida Ativa, não constituindo prova de inexistência de débitos na esfera administrativa.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Distrito Federal cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados.

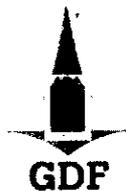
Obs: Esta certidão não tem validade para licitação, concordata, transferência de propriedade e de direitos relativos a bens imóveis e móveis; e junto a órgãos e entidades da administração pública. Para estas finalidades, solicitar a certidão negativa de débitos.

**Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04 / 07 / 2003, gratuitamente.
Válida até 21 de junho de 2021. ***

* Obs: As certidões expedidas durante o período declarado de situação de emergência no âmbito da saúde pública, em razão do risco de pandemia do novo coronavírus, de que trata o Decreto nº 40.475, de 28/02/2020, terão sua validade limitada ao prazo em que perdurar tal situação.

Certidão emitida via internet em 23/03/2021 às 08:15:58 e deve ser validada no endereço

<https://www.receita.fazenda.df.gov.br>.



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE ECONOMIA
SUBSECRETARIA DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CERTIDÃO Nº: 108027062692021

NOME: DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

ENDEREÇO: SETOR SPLM CONJUNTO 09 S/N LOTE 04

CIDADE: NUCLEO BANDEIRANTE

CNPJ: 31.556.536/0001-11

CF/DF: 0787989700100 - ATIVA

FINALIDADE: JUNTO AO GDF

_____ CERTIFICAMOS QUE _____

Até esta data não constam débitos de tributos de competência do Distrito Federal, inclusive os relativos à Dívida Ativa, para o CNPJ acima.

Esta certidão abrange consulta aos débitos exclusivamente no âmbito da Dívida Ativa, não constituindo prova de inexistência de débitos na esfera administrativa.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Distrito Federal cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados.

Obs: Esta certidão não tem validade para licitação, concordata, transferência de propriedade e de direitos relativos a bens imóveis e móveis; e junto a órgãos e entidades da administração pública. Para estas finalidades, solicitar a certidão negativa de débitos.

**Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04 / 07 / 2003, gratuitamente.
Válida até 21 de junho de 2021. ***

* Obs: As certidões expedidas durante o período declarado de situação de emergência no âmbito da saúde pública, em razão do risco de pandemia do novo coronavírus, de que trata o Decreto nº 40.475, de 28/02/2020, terão sua validade limitada ao prazo em que perdurar tal situação.

Certidão emitida via internet em 23/03/2021 às 08:13:25 e deve ser validada no endereço

<https://www.receita.fazenda.df.gov.br>.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.556.536/0001-11
Certidão n°: 10270099/2021
Expedição: 23/03/2021, às 08:11:43
Validade: 18/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **31.556.536/0001-11**, **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.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.556.536/0001-11
Razão Social: DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Endereço: AC ST SPLM CONJUNTO 09 LOTE 04 N SN / SETOR PLACA DA MERC / BRASILIA / DF / 71732-090

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: 07/03/2021 a 05/04/2021

Certificação Número: 2021030701243259280188

Informação obtida em 23/03/2021 08:09:34

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

G3340609073364711
06/04/2021 09:40:51

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.51
2526702526 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DETED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: BA 292620 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2526-7 CONTA: 15.919-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : BA 292620 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0896-6 - SETOR BUENO URB GOIANIA
CONTA: 8.481-6FAVORECIDO: DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EI
CPF/CNPJ: 31.556.536/0001-11
VALOR: R\$ 22.130,00
DEBITO EM: 05/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040501
AUTENTICACAO SISBB: 7.F58.3F2.5A3.9FE.C6B

Transação efetuada com sucesso por: JB499111 MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO.