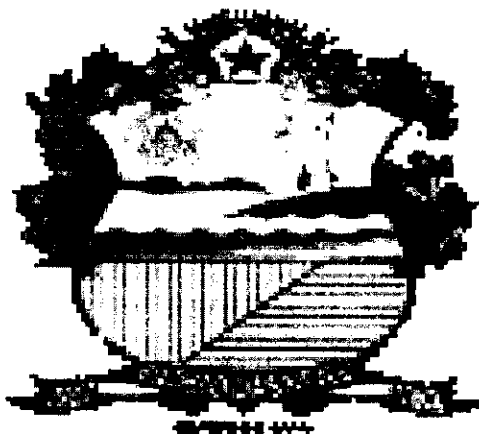


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 824

Data: 04/06/2021

Empenho Nº: 289 / 3

Credor: 27008 - DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI



Valor Bruto R\$: 44.260,00  
Valor Retido R\$: 0,00  
Valor Líquido R\$: 44.260,00

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<br><br>F.M.S RIACHÃO DAS NEVES<br>PAGAS COM RECURSOS<br>VINCULADO CUSTEIO SUS | 2526-7     | 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 060401  | 44.260,00 |





# 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 - 26/07/2021 14:34:46  
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 1a1500e7-5852-4f63-93f5-e0912daaf96b

## NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM: 16-2021

EMPENHO: 289/2021 Data do Empenho: 05/03/2021 TIPO DE EMPENHO: Global

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| <b>FORNECEDOR</b>  |                             |
| 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: 2106.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUBSIDIÁRIO

|               |  |
|---------------|--|
| 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:                 |                      | 95.547,72      | 22.130,00        | 73.417,72   |
| Patrimônio:               |                      |                |                  |             |

**HISTÓRICO**  
REF. AQUISIÇÃO DE KITS DE TESTE RÁPIDO PARA DIAGNÓSTICOS DE COVID-19, NO HOSPITAL E UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

| 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

|   |   |
|---|---|
| <p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 05/03/2021.</p> <p></p> <p>FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES<br/>Secretária de Saúde<br/>CPF : 776.685.705-78</p> | <p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 05/03/2021</p> <p></p> <p>WILLIAM DA PEREIRA<br/>Controlador<br/>Reg. Prof.: CRC(BA) Nº024659/O-4</p> |
|---|---|



# 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 SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 16-2021



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 26/07/2021 14:34:46  
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 1a1500e7-5852-4f63-93f5-e0912daaf96b

EMPENHO: 285/2021 Nº SUB-EMPENHO: 3 Data do Sub-Empenho: 19/05/2021

**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:  
 Conta: Agência: Banco: - RG:

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**  
Reduzido: 2106.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUB-EMPENHO 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 | 95.547,72      | 22.130,00        | 73.417,72   |
| Patrimônio:                    |                |                  |             |

**HISTÓRICO**

REF. AQUISIÇÃO DE KITS DE TESTE RÁPIDO PARA DIAGNÓSTICOS DE COVID-19, NO HOSPITAL E UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

| Saldo Anterior | Sub-Empenho | Saldo Atual |
|----------------|-------------|-------------|
| 44.260,00      | 44.260,00   | 0,00        |

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

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

## Quarenta e quatro mil e duzentos e sessenta reais ## 44.260,00

|   |   |
|---|---|
| Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 19/05/2021.                                 | Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 19/05/2021 |
| <br>FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES<br>Secretária de Saúde<br>CPF : 776.685.705-78 | <br>WILLIAN SILVA PEREIRA<br>Contador<br>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 - RIACHAO DAS NEVES - BA



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 26/07/2021 14:34:46  
Acesse em: https://e-ctm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 1a1500e7-5852-4ff63-93f5-e0912daaf96b

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 16-2021

EMPENHO: 289 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 3 Data do Sub-Empenho: 19/05/2021 TIPO DO EMPENHO: Global

|  |                       |
|--|-----------------------|
| <b>FORNECEDOR</b>  |                       |
| 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:       |
| Conta:   | Agência:              |
|  | CPF: RG:              |
|  | Banco: -              |
|  | Estado: DF            |

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| <b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>  |                             |
| 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 | 95.547,72      | 22.130,00        | 73.417,72   |
| Patrimônio: -                  |                |                  |             |

|   |                      |             |             |
|---|----------------------|-------------|-------------|
| - HISTÓRICO<br>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 |
|   | 44.260,00            | 44.260,00   | 0,00        |

Data do Empenho: 05/03/2021 Data do Liquidação: 26/05/2021

| RETENÇÕES |           |       |
|-----------|-----------|-------|
| Código    | Descrição | Valor |
|           |           |       |

## Quarenta e quatro mil e duzentos e sessenta reais ##

|               |           |
|---------------|-----------|
| Valor Retido  | 0,00      |
| Valor Líquido | 44.260,00 |

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

| NOTA FISCAL | Data Emissão | Número | Série | Sub-Série | Data Validade | Valor R\$ |
|-------------|--------------|--------|-------|-----------|---------------|-----------|
|             | 19/05/2021   | 2169   | 1     | A         | 31/12/2021    | 44.260,00 |

### DESDOBRAMENTOS ( PCASP )

| Código   | Descrição  | Valor R\$ |
|----------|--|-----------|
| 33111570 | LIQUIDAÇÃO MATERIAL DE CONSUMO - REPARTIÇÕES NO EXTERIOR | 44.260,00 |

|  |   |
|--|---|
| Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 26/05/2021.<br><br>FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES<br>Secretária de Saúde<br>CPF : 776.685.705-78 | Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 26/05/2021, podendo efetuar o pagamento.<br><br>SERVULO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS<br>Controlador(a) Interno(a)<br>CPF : 004.548.795-20 |
|--|---|

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

2249188



# 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 - 26/07/2021 14:34:46  
Acesse em: https://e-ctm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 1a1500e7-5852-4f63-9315-e09121aaf96b

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

16-2021

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Empenho: 05/03/2021 | Nº SUBEMPENHO: 3 |
|---------------------|------------------|

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>FORNECEDOR</b>  |                                     |
| 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: -                                       |                                     |

|  |                            |
|--|----------------------------|
| <b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>  |                            |
| 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: 95.547,72 | Saldo Atual: 22.130,00 | Saldo Anul: 73.417,72 |
| Convênio: 78              |                      |                           |                        |                       |
| Partidário: 78            |                      |                           |                        |                       |

|  |  |           |           |      |
|--|--|-----------|-----------|------|
| <b>HISTÓRICO</b>   |  |           |           |      |
| REF. AQUISIÇÃO DE KITS DE TESTE RÁPIDO PARA DIAGNÓSTICOS DE COVID-19, NO HOSPITAL E UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO. |  |           |           |      |
|  |  | 44.260,00 | 44.260,00 | 0,00 |

|                             |                                |                               |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| Data do Empenho: 05/03/2021 | Data da Liquidação: 26/05/2021 | Data do Pagamento: 04/06/2021 |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|

|             |           |
|-------------|-----------|
| Valor Bruto | 44.260,00 |
|-------------|-----------|

|   |  |
|---|--|
| Subs: Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 44.260,00 (Quarenta e quatro mil e duzentos e sessenta reais), proveniente desta nota. Em, 04/06/2021.<br>Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS<br>Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo<br>Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS<br>Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS<br>FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES<br>Secretária de Saúde<br>CPF : 776.685.705-78 | O processo foi pago conforme a autorização. Em, 04/06/2021<br>OZENI DE BRITO MAGALHAES SILVA<br>Tesoureiro<br>CPF : 002.661.415-44 |
|---|--|

|         |             |        |                            |        |           |
|---------|-------------|--------|----------------------------|--------|-----------|
| 15919-0 | CUSTEIO SUS | 2526-7 | 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 060401 | 44.260,00 |
|         |             |        |                            |        |           |

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 44.260,00 (Quarenta e quatro mil e duzentos e sessenta reais) conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**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

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA **1**

Nº **2169**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO **5321 0531 5565 3600 0111 5500 1000 0021 6917 5886 5764**

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

|   |  |  |                                       |
|---|--|--|---------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>6108 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro</b> |  | PROT. DE AUTORIZAÇÃO<br><b>353210025587487 19/05/2021 17:46:04</b> |                                       |
| CRT (Código de Regime Tributário)<br><b>3 - Regime Normal</b>                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>0787989700100</b> | INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA                                   | CNPJ/CPF<br><b>31.556.536/0001-11</b> |

|   |                 |                                       |                                      |
|---|-----------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES</b> |                 | CNPJ/CPF<br><b>11.246.331/0001-22</b> | DATA DE EMISSÃO<br><b>19/05/2021</b> |
| ENDEREÇO<br><b>PRACA MUNICIPAL</b>  |                 | BAIRRO<br><b>CENTRO</b>               | CEP<br><b>47.970-000</b>             |
| MUNICÍPIO<br><b>Riachao das Neves</b>   | UF<br><b>BA</b> | PAIS<br><b>Brasil</b>                 | FONE/FAX<br><b>(77)3624-2132</b>     |
|   |                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    | HORA DE ENTRADA/SAIDA                |

| NUMERO FATURA | VALOR ORIGINAL | DESCONTO | VALOR LIQUIDO |
|---------------|----------------|----------|---------------|
| 2169          | 44.260,00      | 0,00     | 44.260,00     |

| FORMA PAGAMENTO | VALOR     | FORMA PAGAMENTO | VALOR |
|-----------------|-----------|-----------------|-------|
| Boleto Bancario | 44.260,00 |                 |       |
| VALOR TROCO     |           |                 |       |

| CÁLCULO IMPOSTO                             |                                |                                  |  |  |  |   |  |
|---|--------------------------------|----------------------------------|--|--|--|---|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>44.260,00</b> |                                | VALOR DO ICMS<br><b>5.311,20</b> | BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>44.260,00</b> |   |  |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>               | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>          | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b>              | VALOR TOTAL DO IPI<br><b>0,00</b>            | VLR APROX DOS TRIBUTOS<br><b>20.664,99</b>   | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>44.260,00</b> |  |

|   |                          |  |             |                             |                               |  |
|---|--------------------------|--|-------------|-----------------------------|-------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS                     |                          | PRETE POR CONTA                          | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍCULO            | UF                            | CNPJ                                   |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>AQUILA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA</b> |                          | REMETENTE                                |             |                             |                               | <b>03.608.196/0002-70</b>              |
| ENDEREÇO<br><b>RMARIA CONCEICA O D A S D O R E S</b>    |                          | MUNICÍPIO<br><b>Aparecida de Goiania</b> |             |                             | UF<br><b>GO</b>               | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>104672510</b> |
| QUANTIDADE<br><b>4</b>                                  | ESPÉCIE<br><b>CAIXAS</b> | MARCA                                    | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br><b>28,830</b> | PESO LIQUIDO<br><b>28,830</b> |  |

| CÓDIGO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO  | NCM/SH   | ORIG/CST | CFOP | UNID | QTDE     | VLR UNIT | BESC | VLR TOTAL | V TRIB    | BC ICMS   | VLR ICMS | VLR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---------|---|----------|----------|------|------|----------|----------|------|-----------|-----------|-----------|----------|---------|----------------|---------------|
| 9057217 | TESTE RAPIDO ANTIGENO SWAB COVID-19 NUTRIEX (CAIXA COM 20 KITS TESTE- 20 DILUENTES) | 38220090 | 6/00     | 6108 | UN   | 100,0000 | 442,6000 |      | 44.260,00 | 20.664,99 | 44.260,00 | 5.311,20 | 0,00    | 12,00          | 0,00          |

|   |   |
|---|---|
| <p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Val aprox Tributos R\$20664,99(46,69%) Fonte:IBPTPEDIDO:2018 Desconto dos Itens : 0,00<br/>Pregao: 04/2021; Empenho: PD 2, 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: 2655,60 - Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: 0,00</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> <h1>Enviar<br/>Aéreo</h1> |
|---|---|

NFe emitida pelo Oobj-NFE - <http://www.oobj.com.br>

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 26/07/2021 14:34:46  
Acesse em: <https://e.ctm.br/gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 1a1500e7-5852-4f63-93f5-e0912daaf96b



**Distribuidora**

**DECLARAÇÃO**

Pelo presente instrumento, a empresa DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, com sede no endereço da SPLM CONJUNTO 09 LOTE 04, PLACA DAS MERCEDES, da cidade de BRASILIA, do estado de(o) DISTRITO FEDERAL, inscrita no CNPJ sob nr. 31.556.536/0001-11, por meio de seu(s) representante(s) legal(is), abaixo assinado(s), DECLARAR, POR SER SEDIADA NO DISTRITO FEDERAL, NÃO POSSUI INSCRIÇÃO MUNICIPAL .

BRASILIA / 2021

**DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**  
LEONARDO SOUSA REZENDE  
Administrador  
RG: 2165204 DGPC-GO  
CPF: 589.839.291-20

**DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**

CNPJ: 31.556.536/0001-11 – CF/DF 07.879.897/001-00

Rua ST SPLM, Conjunto 9, S/N, Lote 04, Setor Placa da Mercedes (Núcleo Bandeirante), CEP: 71.732-090 - Brasília - DF  
Fone: 61 3399-1863 – e-mail: captacao@dlistribuidora.net.br

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/104281404212542099612>



**CARTÓRIO**

Autenticação Digital Código: 104281404212542099612-1  
Data: 14/04/2021 15:20:20  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALJ28477-Z201;



CNPJ: 06.870-0

**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Setor dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-6404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
<https://azevedobastos.net.br>



Valber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular

**TJPB**



Documento Assinado Digitalmente por: MTCU/UEB-CR/06090/MO-BORQUES-ALETO-15.06.07.2021-14:35:46 - Representante de uma das partes no processo digitalizado. O documento digitalizado pode ser consultado em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/104281404212542099612>

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 14 de abril de 2021 15:26:29 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória nº 2000-2 de 24 de agosto de 2000 e sua autenticidade deve ser confirmada no endereço eletrônico <https://selodigital.tjpb.jus.br>



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 26/07/2021 14:34:46  
Acesse em: https://e-ctm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do Documento: 1a15007-5852463-935-0012d4e56

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
http://www.azevedobastos.not.br  
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço: <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 14/04/2021 15:41:50 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

1Código de Autenticação Digital: 104281404212542099612-1

2Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2a1bf5dca19ecb56027e76d71ac1e30c2468caec0c78b9108552a03cd0cd0b677452b07b2ab9967e924e1fc3f56ab8b44342309e4ba71c9a7d478ed061abd025



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória Nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.





[Voltar](#)[Imprimir](#)

### 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:** 14/04/2021 a 11/08/2021

**Certificação Número:** 2021041402071811340434

Informação obtida em 06/05/2021 14:27:10

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 31.556.536/0001-11  
Certidão nº: 15488970/2021  
Expedição: 13/05/2021, às 08:36:50  
Validade: 08/11/2021 - 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 nº **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.



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

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

**CERTIDÃO Nº:** 122050732752021

**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.

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

**Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04 / 07 / 2003, gratuitamente.**

**Válida até 13 de julho 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 14/04/2021 às 08:52:43 e deve ser validada no endereço

<https://www.receita.fazenda.df.gov.br/CD:01>



**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.




**CONSULTA PÚBLICA AO CADASTRO DO SINTEGRA  
 ICMS NO DISTRITO FEDERAL**
**IDENTIFICAÇÃO**

|                      |   |                    |                |
|----------------------|---|--------------------|----------------|
| <b>CNPJ/CPF</b>      | 31556536000111                          | <b>CF/DF</b>       | 0787989700100  |
| <b>RAZÃO SOCIAL</b>  | DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI |                    |                |
| <b>NOME FANTASIA</b> | DL DISTRIBUIDORA                        |                    |                |
| <b>ENDEREÇO</b>      |   |                    |                |
| <b>LOGRADOURO</b>    | SETOR SPLM CONJUNTO 09 S/N LOTE 04      |                    |                |
| <b>NÚMERO</b>        |   | <b>Complemento</b> |                |
| <b>BAIRRO</b>        | NÚCLEO BANDEIRANTE                      |                    |                |
| <b>MUNICÍPIO</b>     | BRASILIA                                | <b>UF</b>          | DF             |
| <b>CEP</b>           | 71732090                                | <b>Telefone</b>    | (061) 33995621 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <b>ATIVIDADE PRINCIPAL</b>           | <b>G464430100</b> - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano  |
| <b>ATIVIDADE SECUNDÁRIA</b>          | <b>G463970100</b> - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral<br><b>G464510100</b> - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios<br><b>G464510300</b> - Comércio atacadista de produtos odontológicos<br><b>G464600100</b> - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria<br><b>G464600200</b> - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal<br><b>G464940800</b> - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar<br><b>G466480000</b> - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto -médico -hospitalar; partes e peças |
| <b>REGIME DE APURAÇÃO</b>            | Normal  |
| <b>SITUAÇÃO CADASTRAL</b>            | Ativo   |
| <b>DATA DESSA SITUAÇÃO CADASTRAL</b> | 16/04/2019  |
| <b>SITUAÇÃO SINTEGRA</b>             | Habilitado  |

Os dados acima são baseados em informações fornecidas pelo contribuinte, estando sujeitos à posterior confirmação pelo Fisco.

Consulta realizada em 15 de Abril de 2020 às 11:50.

G333080937446886.  
08/06/2021 10:23:56

## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.57  
2526702526 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - 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: 8.481-6

FAVORECIDO: DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EI

CPF/CNPJ: 31.556.536/0001-11

VALOR: R\$ 44.260,00

DEBITO EM: 04/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060401

AUTENTICACAO SISBB: 9.BC7.743.D7E.DA3.5BA

---

Transação efetuada com sucesso por: JB503228 ERICO CRISOSTOMO BORGES.