

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA DA MATRIZ, S/N
CENTRO
FORMOSA DO RIO PRETO - BA
CNPJ: 09.505.077/0001-98

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm: 2198	Empenho: 1968	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
--------------------	---------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES						
Unidade: 0206001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 012 - MAIS SAÚDE PARA NOSSA GENTE Ação: 2033 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15% Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte 02 - SAÚDE 15%	Modalidade: DL-152-2020 - Dispensa de Licitação Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Saldo Anterior</th> <th>Valor do Empenho</th> <th>Saldo Atual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>657.232,25</td> <td>4.485,00</td> <td>652.747,25</td> </tr> </tbody> </table>	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	657.232,25	4.485,00	652.747,25	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual					
657.232,25	4.485,00	652.747,25					

CREDOR		
R.Social/Nome: 29582 - FAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R.G.:	Endereço: AV. BRASIL Nº 160
C.N.P.J/CPF: 19.895.292/0001-04	I.E.:	Bairro: CENTRO
I.M.:	Agência:	Cidade/UF: FORMOSA DO RIO PRETO / BA
Banco:		Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ ATENDER A SITUAÇÃO EMERGENCIAL DEVIDO A PANDEMIA DO VIRUS COVID-19,SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. ALTINO LEMOS SANTIAGO NESTE MUNICIPIO CONFORME OFICIO Nº 2060/2020 EM ANEXO

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 15/07/2020

Valor: 4.485,00 (Quatro Mil Quatrocentos e Oitenta e Cinco Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 15/07/2020 EDVALDO BEZERRA DA SILVA:24832782487 Thaise Dias Soares CPF:033.357.235-11 Gestor(a) do FMS	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:15/07/2020 Assinado de forma digital por EDVALDO BEZERRA DA SILVA:24832782487 Dados: 2020.08.10 11:02:38 -03'00' ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SANTOS:93227833549 Assinado de forma digital por ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SANTOS:93227833549 Dados: 2020.08.08 08:37:41 -03'00' André Augusto de Oliveira Santos CRC/BA-025632/O-5 Contador(a)
--	--

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA DA MATRIZ, S/N
CENTRO
FORMOSA DO RIO PRETO - BA
CNPJ: 09.505.077/0001-98

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm: 2198	Empenho: 1968	Liq: 30099945	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
-----------------	---------------	---------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 0206001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 012 - MAIS SAÚDE PARA NOSSA GENTE Ação: 2033 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15% Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte: 02 - SAÚDE 15%	Modalidade: DL-152-2020 - Dispensa de Licitação Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
657.232,25	4.485,00	652.747,25			

CREDOR

R.Social/Nome: 29582 - FAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Endereço: AV. BRASIL Nº 160	
C.N.P.J/CPF: 19.895.292/0001-04	R.G.:	Bairro: CENTRO
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: FORMOSA DO RIO PRETO / BA
Banco:	Agência:	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ ATENDER A SITUAÇÃO EMERGENCIAL DEVIDO A PANDEMIA DO VIRUS COVID-19, SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. ALTINO LEMOS SANTIAGO NESTE MUNICIPIO CONFORME OFICIO Nº 2060/2020 EM ANEXO

Data do Empenho: 15/07/2020

Data da Liquidação: 17/08/2020

Valor Bruto: 4.485,00

Valor Bruto por Extenso: Quatro Mil Quatrocentos e Oitenta e Cinco Reais

RETENÇÃO

Total da Retenção: 0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 000000321 - Série: 01 - Sub-Série: - Data de Emissão: 11/08/2020 - Data de Validade:

4.485,00

Total do Documento: 4.485,00

Valor Líquido: 4.485,00 (Quatro Mil Quatrocentos e Oitenta e Cinco Reais)

DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.

EDVALDO BEZERRA DA SILVA:24832782487
Assinado de forma digital por EDVALDO BEZERRA DA SILVA:24832782487
Dados: 2020.08.17 12:58:56 -03'00'

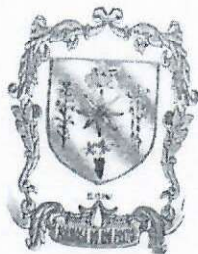
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.

ELZIMARIA BOMFIM RIBEIRO DOS SANTOS:92669395520
Assinado de forma digital por ELZIMARIA BOMFIM RIBEIRO DOS SANTOS:92669395520
Dados: 2020.08.17 12:28:22 -03'00'

Elzimaría Bomfim Ribeiro de Matos

RG_0872258165_SSP/BA

Liquidante



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DO RIO PRETO – ESTADO DA BAHIA

Formosa do Rio Preto (BA) 15 de Julho de 2020

OFÍCIO SMS N ° 2060/2020

Exmo. Sr. Prefeito,

Solicito autorização para abertura de processo de Dispensa de Licitação com base no inciso II art. 24 da LEI 8.666/93 para aquisição de medicamento para atender a situação emergencial devido a pandemia do vírus Covid-19 para suprir as necessidades do Hospital Municipal Dr Altino Lemos Santiago. Junto à empresa Famed Comércio de Medicamentos LTDA, inscrito no CNPJ 19.895.292/0001-04 conforme cotação em anexo.

Valor: R\$ 4.485,00 (Quatro mil quatrocentos e oitenta e cinco reais)

Proprio

Respeitosamente

Thaise
Thaise Dias Soares
Secretária Municipal de Saúde


Autorizado em ___ / ___ / ___
Sílvio Roberto Buarque da Silva
Secretário de Adm. e Finanças

Autorizado em 15/07/2020
Termosires Dias dos Santos Neto
Prefeito Municipal

Neto



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DO RIO PRETO
ESTADO DA BAHIA
CNPJ: 13.654.454/0001-28

PROCESSO ADMINISTRATIVO PARA EXECUÇÃO DE DESPESA - DISPENSA DE LICITAÇÃO			
SOLICITAÇÃO DA DESPESA			
ÓRGÃO: SECRETARIA DE SAÚDE	SETOR/DEPTº ADMINISTRATIVO	PROC. ADM Nº/ANO 2196/2020 DISPENSA Nº : 152/2020	DATA: 06/08/2020
OBJETO/FINALIDADE: DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DOS HOSPITAL DR. ALTINO LEMOS SANTIAGO, EM ATENDIMENTO A SITUAÇÃO DE EMERGENCIA DEVIDO A PANDEMIA DO COVID 19.			
TOTAL			R\$ 4.485,00
DATA: 06/08/2020			
THAISE DIAS SOARES SECRETÁRIA			
PROPONENTE (s) VENCEDOR (es) FAMED DE MEDICAMENTOS LTDA-ME END.: AVENIDA BRASIL CNPJ: 19.895.292/0001-04 CPF: RG:			
AUTORIZAÇÃO		DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA	
AUTORIZO, CASO HAJA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA REALIZAÇÃO DA DESPESA SOLICITADA. EM: 06/08/2020 _____ SILVIO ROBERTO B. DA SILVA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO PLANEJ. E FINANÇAS		A DESPESA OCORRERÁ À CONTA DA DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA: UNIDADE: 02.06.001- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ATIVIDADE: 2.033 -GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15% ELEMENTO: 3.3.9.0.30.00.00- MATERIAL DE CONSUMO EM: 06/08/2020  MARCELO MATOS RAMACCOTTE MIRANDA TÉC. EM CONTABILIDADE: CRC/BA 030640/O-8	
PARECER JURÍDICO		RATIFICAÇÃO DO ATO DE DISPENSA	
JULGO PROCEDENTE O PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO COM FUNDAMENTO NO ART. 24 INCISOS II, DA LEI 8.666/93, PARA A AQUISIÇÃO DOS MATERIAIS E/OU CONTRATAÇÃO DOS SERVIÇOS ACIMA SOLICITADOS. DATA: 06/08/2020 _____ ERICA JUSMARA DE SOUZA RIBEIRO PROCURADORA GERAL DO MUNICIPIO PORTARIA 599/2017 OAB/BA 50.038		RATIFICO O ATO DA SRª PROCURADORA GERAL DO MUNICIPIO, QUE SUGERIU A DISPENSA DE LICITAÇÃO COM FUNDAMENTO NO ART. 24, INCISO II DA LEI 8.666/93. DATA: 06/08/2020 _____ TERMOSIRES DIAS DOS SANTOS NETO PREFEITO MUNICIPAL PUBLIQUE -SE PUBLICADO EM: 06/08/2020 EM: 06/08/2020	



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DO RIO PRETO
ESTADO DA BAHIA

Mapa Comparativo : 2196/2020

Fornecedor 1:	FAMED	Fornecedor 4:	
Fornecedor 2:	ARTUR COM. MEDICAMENTOS	Fornecedor 5:	
Fornecedor 3:	RIO PRETO COM. MEDICAMENTOS	Fornecedor 6:	

Item	Especificação	Fornecedor 1:	Fornecedor 2:	Fornecedor 3:
1	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO	R\$ 4.485,00	R\$ 4.575,00	R\$ 4.800,00
TOTAL		R\$ 4.485,00	R\$ 4.575,00	R\$ 4.800,00

Data: ____/____/____

Assinatura _____

PEDIDO DE COTAÇÃO

Identificação do Fornecedor

1- Pessoa Jurídica 19.895.292/0001-07 Farmad Comércio de Medicamentos Ltda. ME Avenida Brasil, nº 180 Centro CEP 47.990-000 Formosa do Rio Preto - Bahia	2- Pessoa Física Nome: Endereço: CPF: RG:
---	--

Item	Especificação	Und	Marca	Quant	V. Unit	V. Total
1	Invermectina 6 mg	Unid		150	29,90	4.485,00

Formosa do Rio Preto, BA 15 de julho de 2020

Ari Araújo de Miranda
Assinatura

PEDIDO DE COTAÇÃO

Identificação do Fornecedor

1- Pessoa Jurídica

Artur Comércio de medica-
mentos
CNPJ: 32.046.343/0005-83
De Joaquim Augusto
da Silva, 5833

2- Pessoa Física

Nome:

Endereço:

CPF:

RG:

Item	Especificação	Und	Marca	Quant	V. Unit	V. Total
1	Invermectina 6 mg	Unid		150	30.50	4.575,00

Formosa do Rio Preto, BA

15 julho 2020

Assinatura

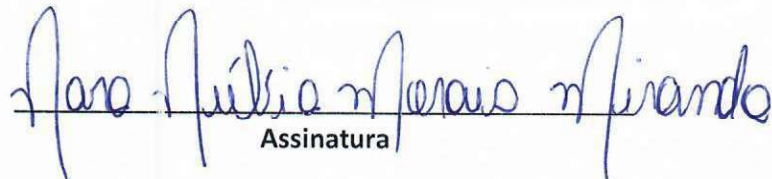
PEDIDO DE COTAÇÃO

Identificação do Fornecedor

1- Pessoa Jurídica Rio Preto Comercio de medicamentos CPND: 35.386.725/0001-44 BRAGA NILO GONCALVES Nº 180	2- Pessoa Física Nome: Endereço: CPF: RG:
--	--

Item	Especificação	Und	Marca	Quant	V. Unit	V. Total
1	Invermectina 6 mg	Unid		150	32,00	4.800,00

Formosa do Rio Preto, BA 15 de Julho de 2020


 Assinatura

Recebemos de AMED COM DE MEDIC LTDA ME os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.000.321 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Receptor:	

Identificação do Emitente AMED COM DE MEDIC LTDA ME AV BRASIL, 160 CENTRO FORMOSA DO RIO PRETO BA 47990000 7736162095	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.000.321 SÉRIE 001 FL 1/1	
		Chave de Acesso: 2920 0819 8952 9200 0104 5500 1000 0003 2110 0041 5356 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO DECOR EMISSAO DOCTO FISCAL	Protocolo de autorização de uso: 129201312599054 11/08/2020 16:03:38
--	--

Inscrição Estadual: 115643776	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 19895292000104
---	-------------------------------------	--------------------------------

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF: 09505077000198		Data da Emissão: 11/08/2020
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 47990000	Data da Entrada / Saída:
Endereço: AVENIDA MATRIZ, SN		Município: FORMOSA DO RIO PRETO	Fone/Fax: 7736162095	UF: BA
		Inscrição Estadual:	Hora da Saída:	

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto:		
Base de Cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Valor Total dos Produtos: 4485,00
Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total da Nota: 4485,00
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 0,00
Outras Desp. Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	

Transportador/Volume Transportados:					
Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:														
Cod. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CEP	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
14997	IVERRMECTINA 6MG 4CPR G VIT	30049059	0500	5929	UN	150,00	29,90	0,00	4485,00	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:	
Informações Complementares: .: MDS: DAV: 0000235316: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI:(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal (11/08/2020, 65, 1) NF: 41180	



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20201762738

RAZÃO SOCIAL	
FAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
115.643.776	19.895.292/0001-04

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 23/06/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria de Receita Federal do Ministério da Fazenda.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.895.292/0001-04
Certidão nº: 18093478/2020
Expedição: 04/08/2020, às 10:03:49
Validade: 30/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.895.292/0001-04**, **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.



Prefeitura Municipal de Formosa do Rio Preto

Praça da Matriz, 22

CENTRO - FORMOSA DO RIO PRETO - BA CEP: 47990-000

CNPJ: 13.654.454/0001-28

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 000391/2020.E

Nome/Razão Social: **FAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - ME**

Nome Fantasia: **DROGARIA BEM ESTAR**

Inscrição Municipal: **3676**

CPF/CNPJ: **19.895.292/0001-04**

Endereço: **AV BRASIL, 160**

CENTRO FORMOSA DO RIO PRETO - BA CEP: 47990-000

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

Esta certidão foi emitida em 04/08/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **03/09/2020**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **6600005040060000001341030000391202008043**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://formosadoriopreto.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Impresso em 04/08/2020 às 09:58:35



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: FAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 19.895.292/0001-04

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 03:58:45 do dia 02/08/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/01/2021.

Código de controle da certidão: **AD50.29ED.F80F.47E3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.895.292/0001-04

Razão Social: FAMED COMERCIO DE MENDICAMENTOS LTDA

Endereço: AVENIDA BRASIL / CENTRO / FORMOSA DO RIO PRETO / BA / 47990-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/07/2020 a 26/08/2020

Certificação Número: 2020072804433345235803

Informação obtida em 04/08/2020 09:59:52

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