

**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: 1983	Empenho: 1795	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
--------------------	---------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES						
Unidade: 0206001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Programa: 012 - MAIS SAÚDE PARA NOSSA GENTE Ação: 2034 - GESTÃO DAS AÇÕES, AMPLIAR, FORTALECER E APOIAR PROC. E UNIDADES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALARES Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte 14 - SUS	Modalidade: DL-140-2020 - 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>66.015,00</td><td>66.000,00</td><td>15,00</td></tr></tbody></table>	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	66.015,00	66.000,00	15,00	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual					
66.015,00	66.000,00	15,00					

CREADOR			
R.Social/Nome: 23904 - DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA	Endereço: RUA PEDRO ALVARES CABRAL N°12		
C.N.P./CPF: 00.301.048/0001-30	R.G.:	Bairro: SAO PEDRO	
I.M.:	I.E.: 41686212 NO	Cidade/UF: BARREIRAS / BA	
Banco:	Agência:	Conta:	

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
DESPESA COM AQUISIÇÃO MATERIAL (MASCARAS DESCATAVEL COM ELASTICO E MASCARAS CIRURGICAS, P/ ATENER A SITUAÇÃO EMERGENCIAL DEVIDO A PANDEMIA DO VIRUS DO CONVID 19 NESTE MUNICIPIO CONFORME OFÍCIO 2139/2020 EM ANEXO.

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

Data do Empenho: 14/07/2020

Valor: 66.000,00 (Sessenta e Seis Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 14/07/2020 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:14/07/2020 ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SANTOS:93227833549 Assinado de forma digital por ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SANTOS:93227833549 Dados: 2020.07.17 10:41:23 -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: 1983	Empenho: 1795	Liq: 30099933	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
-----------------	---------------	---------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 0206001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Programa: 012 - MAIS SAÚDE PARA NOSSA GENTE Ação: 2034 - GESTÃO DAS AÇÕES, AMPLIAR, FORTALECER E APOIAR PROC. E UNIDADES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALARES Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte: 14 - SUS	Modalidade: DL-140-2020 - 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
96.400,00	66.000,00	30.400,00			

CREDOR

R.Social/Nome: 23904 - DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: RUA PEDRO ALVARES CABRAL Nº12

C.N.P./CPF: 00.301.048/0001-30 R.G.:

Bairro: SAO PEDRO

I.M.:

I.E.: 41686212 NO

Cidade/UF: BARREIRAS / BA

Banco:

Agência:

Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

DESPESA COM AQUISIÇÃO MATERIAL (MASCARAS DESCATAVEL COM ELASTICO E MASCARAS CIRURGICAS, P/ ATENER A SITUAÇÃO EMERGENCIAL DEVIDO A PANDEMIA DO VIRUS DO CONVID 19 NESTE MUNICIPIO CONFORME OFÍCIO 2139/2020 EM ANEXO.

Data do Empenho: 14/07/2020

Data da Liquidação: 17/08/2020

Valor Bruto: 66.000,00

Valor Bruto por Extenso: Sessenta e Seis Mil Reais

RETENÇÃO

Total da Retenção: 0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 000051858 - Série: 002 - Sub-Série: - Data de Emissão: 24/07/2020 - Data de Validade:

66.000,00

Total do Documento: 66.000,00

Valor Líquido: 66.000,00 (Sessenta e Seis Mil 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:2483278
2487Assinado de forma
digital por EDVALDO
BEZERRA DA
SILVA:24832782487
Dados: 2020.08.17
13:01:53 -03'00'

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

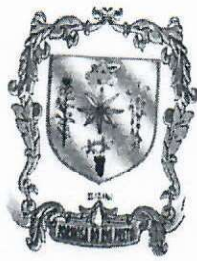
**ELZIMARIA
BOMFIM
RIBEIRO DOS
SANTOS:926
69395520**

Assinado de forma
digital por ELZIMARIA
BOMFIM RIBEIRO
DOS
SANTOS:9266939552
0
Dados: 2020.08.17
11:21:16 -03'00'

Elzimaría Bomfim Ribeiro de Matos

RG_0872258165_SSP/BA

Liquidante



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DO RIO PRETO – ESTADO DA BAHIA

Processo Administrativo número _____/2020

Formosa do Rio Preto (BA) 14 de Julho 2020

OFÍCIO SMS N ° 2139/2020

Exmo. Sr. Prefeito,

Em decorrência do quantitativo licitado, o contrato 288/2017 não consta saldo físico mesmo já tendo ocorrido saldo de acréscimo na ordem de 25 % no item 222 de mascaras descartável com elástico, Solicito autorização para abertura de processo de Dispensa de Licitação, com base no inciso IV art. 24 da LEI 8.666/93 para aquisição de Máscaras cirúrgicas, para atender a situação emergencial devido a pandemia do vírus Covid-19, de acordo a portaria n° 774 que estabelece recurso do bloco de custeio das ações e dos Serviços Públicos de Saúde – Grupos do Piso de Atenção Básica – PAB e de Atenção de Média Complexidade –MAC, a ser disponibilizados aos Estados, Distrito Federal e Municípios, destinados ao custeio de ações e serviços relacionados a atenção primaria à saúde e à assistência ambulatorial e hospitalar decorrente do coronavirus – Covid 19. Junto à empresa DISOMED – Distribuidora Oeste de Medicamentos LTDA , inscrito no CNPJ 00.301.048/0001-30 conforme cotação em anexo.

Valor: R\$ 66.000,00 (Sessenta e seis mil)

Conta: _____

Agencia: _____


Respeitosamente


THAISE DIAS SOARES
Secretária Municipal de Saúde

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

Autorizado em ____/____/_____
Termosires Dias dos Santos Neto
Prefeito Municipal



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/DEPT° ADMINISTRATIVO	PROC. ADM Nº/ANO 1983/2020 DISPENSA Nº : 140/2020	DATA: 15/07/2020
OBJETO/FINALIDADE: DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MASCARAS CIRURGICAS, EM ATENDIMENTO A SITUAÇÃO EMERGENCIAL DEVIDO A PANDEMIA DO VIRUS COVID 19, DE ACORDO COM A PORTARIA Nº 774 QUE ESTABELECE O RECURSO DO BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E DOS SERVIÇOS PUBLICOS DE SAÚDE-GRUPO DO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA -PAB E DE ATENÇÃO DE MEDIA COM- PLEXIDADE-MAC, A SER DISPONIBILIZADO AO AO ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICIPIOS, DESTINADOS AO CUSTEIO DE AÇÕES E SERVIÇOS RELACIONADOS A ATENÇÃO PRIMARIA À SAÚDE E À ASSISTENCIA AMBULATORIAL DE HOSPITALAR DECORRENTE DO COVID 19.			
TOTAL			R\$ 66.000,00
DATA: 15/07/2020			
THAISE DIAS SOARES SECRETÁRIA			
PROponente (s) VENCEDOR (es) DISOMED DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS END.: AVENIDA MAIA 887, SAO PEDRO -BARREIRAS CNPJ: 00.301.048/0001-30 CPF: RG:			
AUTORIZAÇÃO		DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA	
AUTORIZO, CASO HAJA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA REALIZAÇÃO DA DESPESA SOLICITADA. EM: 15/07/2020 _____ 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: 2.034- GESTÃO DAS AÇÕES,AMPLIAR,FORTALECER E APOIAR PTOC. E UNIDADES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE ELEMENTO: 3.3.9.0.30.00.00- MATERIAL DE CONSUMO EM: 15/07/2020  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 IV, DA LEI 8.666/93, PARA A AQUISIÇÃO DOS MATERIAIS E/OU CONTRATAÇÃO DOS SERVIÇOS ACIMA SOLICITADOS. DATA: 15/07/2020 _____ 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 IVDA LEI 8.666/93. DATA: 15/07/2020 _____ TERMO SIRE S DIAS DOS SANTOS NETO PREFEITO MUNICIPAL PUBLIQUE -SE PUBLICADO EM: 15/07/2020 EM: 15/07/2020	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DO RIO PRETO
ESTADO DA BAHIA**

Mapa Comparativo : 1983/2020

Fornecedor 1:	DISOMED	Fornecedor 4:	BAHIANA MEDICAMENTOS
Fornecedor 2:	VINFARMA COM. MEDICAMENTOS LTDA	Fornecedor 5:	
Fornecedor 3:	GLOBAL	Fornecedor 6:	

Item	Especificação	Fornecedor 1:	Fornecedor 2:	Fornecedor 3:	Fornecedor 4:
1	AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS CIRURGICAS	R\$ 66.000,00	R\$ 69.000,00	R\$ 70.500,00	R\$ 72.600,00
TOTAL		R\$ 66.000,00	R\$ 69.000,00	R\$ 70.500,00	R\$ 72.600,00

Data: ____/____/____

Assinatura



DISOMED
DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA.

COTAÇÃO

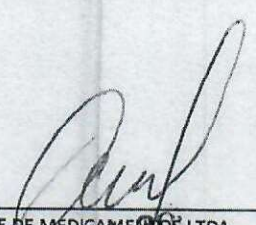
Barreiras, 07 de Julho de 2020

À
Prefeitura de Formosa do Rio Preto

MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL
1	MASCARA CIRURGICA DESC. RETANG. TRIPLA C/ELASTICO	UND	30.000	R\$ 2,20	R\$ 66.000,00
TOTAL	sessenta e seis mil reais				R\$ 66.000,00

Validade desta Proposta: 60 (sessenta) dias;

Nos preços acima já estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas (custos de aquisição, transportes, impostos, taxas, seguros, lucro da empresa) e quaisquer outras que, direta ou indiretamente impliquem ou venham a implicar no cumprimento da presente Proposta de Preços.


DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ - 00.301.048/0001-96
ALDECI MENEZES
DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. MAIA, Nº 887
SÃO PEDRO
CEP: 47.910-919 / BARREIRAS - BA

DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA.
AVENIDA MAIA 887, SÃO PEDRO, BARREIRAS—BAHIA.
FONES: 77 3611-5694/3611-4861

BahiaMedic

COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

Ao
Fundo Municipal de Formosa do Rio Preto

ORÇAMENTO								
ITEM	DESCRIÇÃO			UNID	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	
2	MASCARA PROTECAO	DESC.	C/ELAST.ALTA	UND	30.000	R\$ 2,42	R\$ 72.600,00	
TOTAL	setenta e dois mil e seiscentos reais							R\$ 72.600,00

Validade desta Proposta: 60 (sessenta) dias;

Município de Guanambi – Bahia, 06 de Julho de 2020,


BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 15.229.287/0001-01

15.229.287/0001-01
INSC. EST 10042893
BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
Rua José de Deus Pereira, Nº 287
Galp. A - Caiçara
CEP: 46.430-000
Guanambi - BA

(77) 3451-8800
Rua José de Deus Pereira, 287 / Galpão A - Caiçara - Guanambi - BA



GLOBAL MEDICAMENTOS LTDA-ME

CNPJ: 21.551.465/0001-00

ENDEREÇO: Avenida Major Claro Centro - Cristópolis-Ba

CEP: 47.950-000

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE

COTAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL
1	MASCARA DESCARTAVEL CIRURGICA C/ELAST.	UND	30.000	R\$ 2,35	R\$ 70.500,00
TOTAL DO LOTE					R\$ 70.500,00

Validade 60 (sessenta) dias
Cristópolis, 26 de Junho de 2020

21.551.465/0001-00

GLOBAL MEDICAMENTOS

GLOBAL MEDICAMENTOS LTDA -ME

CNPJ: 21.551.465/0001-00

CEP: 47.950-000

Cristópolis - BA

AVENIDA MAJOR CLARO, CENTRO. CRISTÓPOLIS - BA



Proposta N° 50528

À Secretaria Municipal de Saúde Formosa do Rio Preto - BA

A/C Sra Taise

Segue proposta para fornecimento de Máscara cirúrgica tripla camada com elástico descartáveis.

Vendedor: Vinifarma Comercio de Medicamentos e Produtos Hospitalare LTDA
CNPJ: 11.190.935/0001-02

Itens da proposta comercial

Descrição do Produto

Mascara cirúrgica tripla camada descartavel Nutriex com estrutura tridimensional, anti poeira, anti gota e ajustávem em todo tipo de rosto.

Descrição	Qnt	Un	Valor	Total
Máscara cirúrgica tripla camada	30.000	Un	R\$ 2,30	R\$ 69.000,00 (sessenta e nove mil reais)

Pagamento:

Pagamento de 100% (cem por cento) de acordo com a nota fiscal emitida no ato do empenho da nota (com a previsão expressa da *nota de empenho*), e nota de entrega do produto (com a previsão expressa da *nota de empenho*).

Entrega:

Após os trâmites de contratação e empenho, mediante a emissão da nota fiscal, entrega em ate 72 horas

VINIFARMA - COMÉRCIO DE MEDICAMENTO LTDA - CNPJ.:11.190.935/0001-02

END.: A ADE - ÁREA DE DESENV. ECON. ÁGUAS CLARAS - CONJUNTO 17 LOTE 13 SALA 101

CEP: 71.988-540 BRASÍLIA - DF FONE: 61.3532-9202 WWW.VINIFARMA.COM.BR

RECEBEMOS DE DISOMED-DIST. OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº. 000.051.858

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor: 66.000,00
26590

SÉRIE 002 Emissão: 24/07/2020

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DO RIO PRETO

DISOMED
PRODUTOS PARA SAÚDE
Avenida Maia, 887 São Pedro, Barreiras - BAHIA
Fones: 77 3611-5694/3611-4861
disomed@disomed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 000.051.858
SÉRIE 002 FL: 01/01

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA TRIBUTADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129200311493046 24/07/2020 10:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

41.686.212-NO

INSCR. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

00.301.048/0001-30

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2920 0700 3010 4800 0130 5500 2000 0518 5812 4105 9206

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNSAUDE

CNPJ / CPF

26590 09.505.077/0001-98

DATA DA EMISSÃO

24/07/2020

ENDEREÇO

AVENIDA DA MATRIZ S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

47990-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

FORMOSA DO RIO PRETO

FONE / FAX

(77)3616-2217

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

66.000,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

REPASSE ICMS

0,00

OUTRAS DESP/ACES

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

66.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Telefone

FRETE POR CONTA

1 - EMITENTE

2 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

1

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

Caixa(s)

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
095800	MASCARA DESC. CIRURGI. TRIPLA C/ ELAST (I) Lote:052210 Vcto.:31/01/2023	33059000	040	5102	UN	30000	2,20	66000,00	0,00	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota.: 15:00-EMTRAM

NF nº 000.051.858



Pd nº

RESERVADO AO FISCO

Giro.: 15:00-EMTRAM



Prefeitura Municipal de Barreiras
Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.654.405/0001-95

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 000866/2020.E

Nome/Razão Social: **DISOMED DIST. OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA**
Nome Fantasia: **DISOMED**
Inscrição Municipal: **3248** CPF/CNPJ: **00.301.048/0001-30**
Endereço: **AV MAIA, 887 DISOMED**
SAO PEDRO BARREIRAS - BA CEP: 47810-810

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 11/05/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **09/08/2020**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **8600004858150000003658090000866202005111**



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

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

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Especial de Débitos Tributários (Positiva com efeito de Negativa)

(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: 20201956770

RAZÃO SOCIAL	
DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
041.686.212	00.301.048/0001-30

Fica certificado que constam, até a presente data, as seguintes pendências de responsabilidade do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria, cuja exigibilidade encontra-se suspensa, emprestando à presente certidão Positiva o efeito de Negativa:

Processo(s) Administrativo(s) Fiscal(is): ICMS

269130.0010/18-7 - Inicial/PARA JULGAMENTO	269130.0011/18-3 - 1a Inst/AG.DISTRIBUIÇÃO
269130.0012/18-0 - 1a Inst/AG.DISTRIBUIÇÃO	269130.0013/18-6 - Inicial/PARA JULGAMENTO
269130.0014/18-2 - Inicial/PARA JULGAMENTO	269130.0015/18-9 - Inicial/PARA JULGAMENTO
269130.0016/18-5 - Inicial/PARA JULGAMENTO	269130.0017/18-1 - Inicial/PARA JULGAMENTO

Esta certidão engloba os débitos referentes a todos os estabelecimentos do contribuinte, 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 outros débitos que vierem a ser apurados.

Emitida em 08/07/2020, 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 da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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: DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 00.301.048/0001-30

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 11:33:08 do dia 07/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/01/2021.

Código de controle da certidão: **A534.E511.B6FF.0CF0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 00.301.048/0001-30
Certidão nº: 1622344/2020
Expedição: 20/01/2020, às 13:37:02
Validade: 17/07/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 00.301.048/0001-30, 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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.301.048/0001-30

Razão Social: DISOMED DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: R PEDRO ALVARES CABRAL 12 / SAO PEDRO / BARREIRAS / BA / 47806-385

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: 25/06/2020 a 24/07/2020

Certificação Número: 2020062501403436871914

Informação obtida em 08/07/2020 08:37:50

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