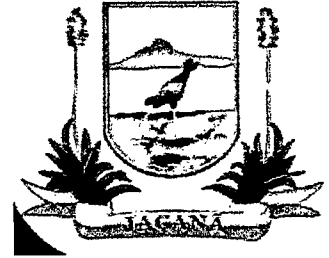




RUA MANOEL FORTUNATO DE MEDEIROS, 165  
CENTRO – JAÇANÃ/RN  
CNPJ: 11.824.316/0001-14



## PROCESSO DE DESPESA

**PROTOCOLO: Nº 1356/2021**  
**EMPENHO Nº: 906007/2021 ESPÉCIE: ORDINARIO**  
**CNPJ: 24.147.307/0001-88**  
**VALOR R\$ 10.025,40**  
**FORNECEDOR: DROGARIA BOA VISTA EIRELI**  
**BANCO: 04 AG: 0061-2 C/C: 45.121-7**  
**PRODUTO; MEDICAMENTOS ÉTICO/GENÉRICO**  
**CONTA PAGADORA: 29.341-5**  
**DATA PAGAMENTO: 28 DE SETEMBRO DE 2021**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÁ**  
Rua João Fernandes da Silva, 122, Centro, Jacaná/RN CEP: 59225000  
CNPJ: 08.158.800/0001-47

**Ordem de  
Compra**

**Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil**

Ordem C/S: 1.306/2021      Data Emissão: 02/09/2021      Nº Processo: 49/2021      Valor: 10.025,40  
Unidade Orçamentária: 08.101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Credor: **DROGARIA BOA VISTA EIRELI**      CNPJ: 24.147.307/0001-88  
Endereço: Rua Vereador João Candido de Freitas, , CONJUNTO BOA VISTA, Serra de São Bento/RN      Fone/Fax: 8333722733  
Email:      Inscrição Estadual:      Inscrição Municipal:

**Solicitamos Vsa. Senhora faturar o(s) produto(s) para:**

Instituição: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÁ - CNPJ: 11.824.316/0001-14  
Endereço: R. MANOEL FORTUNATO, 165 , CENTRO, JACANÁ/RN - CEP: 59.225-000

Modalidade: **Pregão Eletrônico - 4 / 2021**      Fundamentação: **Decreto 10.024 de 20 Setembro de 2019**  
Registro Despesa: 49/2021

Forma Pagamento: Nota de Empenh      Prazo Entrega/Execução:      Local Entrega:  
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS E GENÉRICOS DA TABELA ABC FARMA.

Observação:  
Senhor Prefeito,

Comunico a Vossa Excelência, a necessidade de providenciar processo licitatório na modalidade que convier para a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS E GENÉRICOS DA TABELA ABC FARMA, na quantidade e especificações descritas em anexo.

Informo que a referida aquisição se dará de forma parcelada e o julgamento deverá ser de maior percentual de desconto.

Informo ainda, que baseado na demanda do ano anterior, a estimativa de aquisição por 12 (doze) meses é de R\$ 75.000,00 (Setenta e cinco mil reais) para medicamentos éticos e R\$ 75.000,00 (Setenta e cinco mil reais) para medicamentos genéricos.

Justifica-se a presente solicitação, para atender as necessidades da população usuárias do sistema único de saúde (SUS) atendidos na Farmácia Básica central e nos PSF's e da manutenção do Hospital Municipal, objetivando o fornecimento de forma parcelada dos medicamentos, com vistas ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de Jacaná-RN.

Na oportunidade, encaminho em anexo a planilha contendo todos os itens com suas respectivas especificações e quantitativos e também 03 (Três) cotações de preços realizadas por esta secretaria.

Item	Marca	Unidade	Quantidade	Vir. Unitário	% Desconto	Vir. Total
2 - 0009915 - Desconto em Medicamento Genérico constante na lista oficial de preços "ABC Farma" - órgão oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico.	Desconto em Medicamento Genérico	Unidade	1	26.040,000	61,50	10.025,40
Total:						10.025,40

  
VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO  
752.087.334-11  
SECRETARIA DE SAÚDE



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÃ**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
R. MANOEL FORTUNATO, 165, CENTRO, JACANÃ/RN  
CEP: 59225000 CNPJ: 11.824.316/0001-14

**Nota de Empenho**

**Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil**

Empenho: 906007/2021	Espécie: Ordinário	Data Emissão: 06/09/2021	Valor Doc.: 10.025,40
Solicitação Despesa: /2021	Ordem CS: 1306/2021		Saldo Anterior: 49.218,65
Nº Recibo Anexo 38: 1	Empenho Original:	Processo: 766/2021	Saldo Atual: 39.193,25
Reg. 49 - Pregão Eletrônico 4 / 2021 - Decreto 10.024 de 20 Setembro de 2019 - Processo Licitação 49/2021			
Despesa:			

Credor: DROGARIA BOA VISTA EIRELI CNPJ: 24.147.307/0001-88  
Endereço: Rua Vereador João Candido de Freitas, , CONJUNTO BOA VISTA, Serra de São Bento/RN - CEP: 59.214-000

Unidade Orcamentária: 08.101	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10	SAÚDE
Sub-Função: 303	SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
Programa: 0011	Fortalecimento da Gestãp na Saúde
Ação: 2040	MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Natureza: 3.3.90.32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO P/ DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Subelemento: 002	MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR
Fonte: 12140000	Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manut. das Ações e Serviços F
Região: 0001	Jacaná
Obrigação demais valores	

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.025,40	0,00	0,00	0,00

Setor: ADMINISTRAÇÃO - ADM

Objeto/Observação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ÉTICOS E GENÉRICOS DA TABELA ABC FARMA.

Justificativa: DESPESA QUE SE EMPENHA PARA AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES

Item	Qtde	Unidade	Medida	Vir. Unitário	Vir. Total
0009915 - Desconto em Medicamento Genérico constante na lista oficial de preços "ABC Farma" - órgão oficial da Associação Brasileira do Comércio Farmacêutico. MARCA: Desconto em Medicamento Genérico	1	Unidade		26.040,00	10.025,40



**VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO**  
792.087.324-04  
SECRETARIA DE SAÚDE

Recebemos de DROGARIA BOA VISTA EIRELI os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor:

NFe  
No. 000.000.418  
SÉRIE 001

**Identificação do Entente**  
DROGARIA BOA VISTA EIRELI  
RUA VEREADOR JOAO CANDIDO DE FREITAS, 11  
BOA VISTA  
SERRA DE SAO BENITO  
59214000  
84989981868  
RN

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
No. 000.000.418  
SÉRIE 001  
FL 1/12

Chave de Acesso:  
2421 0924 1473 0700 0188 5500 1000 0004 1810 0002 5434  
Protocolo de autorização de uso:  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selção Autorizadora  
324210018846049 12/09/2021 09:55:36  
CNPJ: 24147307000188  
CNPJ/CPF: 11824316000114  
CEP: 59225000  
Data da Emissão: 12/09/2021  
Data da Entrada: 12/09/2021 09:52:01

Natureza da Operação: VENDA DE MERC. ADQ.REC.TERC.OP. PROD. SUJST  
Inscrição Estadual: 204446996  
Fisc. Estadual do Susl. Tributário:

**Destinatário Remetente**  
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACANA  
Endereço: R. MANOEL FORTUNATO, 165  
Município: JACANA

**Fatura**  
Fatura No. Vencimento Valor Fatura No. Vencimento Valor  
Fone/Fax: 84986378203  
Bairro/Distrito: CENTRO  
UF: RN  
Inscrição Estadual: 59225000  
Data da Saída: 12/09/2021 09:52:01

**Cálculo do Imposto**  
Base de Cálculo do ICMS: 0,00 Valor do ICMS: 0,00 Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00 Valor do ICMS Substituição: 0,00  
Valor do Frete: 0,00 Valor do Seguro: 0,00 Desconto: 1239,10 Outras Desp. Acessórias: 0,00 Valor do IPI: 0,00 Valor Total dos Produtos: 11264,56  
Razão Social: Município: Fretes por conta: Código ANTT: Placa do Veículo: UF: Inscrição Estadual: CNPJ/CPF: 10025,46

**Transportador Volume**  
Endereço: Município: Numeração: Peso Bruto: Inscrição Estadual: Peso Líquido:  
Quantidade: Espécie: Marca:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	Ba. ICMS	Ba. ICMS ST	Vir. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
818859	DAIT 60MG C/30 CAB	3004909	0500	5405	DN	3,00	143,94	47,50	431,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
794005	CERATAL 100MG 60CPR	3004906	0500	5405	CX	3,00	74,56	24,60	223,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
795520	SPERIVA RESPIRAT 60DOSES	3004439	0500	5405	FR	1,00	412,89	45,42	412,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820229	LISACOR DIP 1G C/20 COMP-STILL	3004906	0500	5405	DN	1,00	38,74	4,26	38,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126953	BETAFERRINA 100 1ML+1 SER	3004339	0500	5405	CX	6,00	24,64	16,26	157,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
815955	ORGANOSERENO 100MG 60CS	3004509	5500	5405	DN	2,00	314,73	69,24	629,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820846	PONDERA XR 25MG 30CPR	3004507	0500	5405	UN	2,00	118,14	25,99	236,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**Dados Adicionais**  
Informações Complementares:  
MEDICAMENTOS ETICOS DESTINADOS A POPULACAO DO MUNICIPIO DE JACANA/RN, LEI 2474/12, Trib enox (R\$) Fedat:131.80 Estado:00, Município:00, DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPÇÃO DE SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006), NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI.  
MUNICIPIO DE JACANA/RN - SAUDE  
RUA MANOEL FORTUNATO, 165  
JACANA/RN - 59214-000  
360003876922/02-100  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANA/RN  
Vanderlei de Araújo Laurentino  
Secretário de Saúde  
CPF: 752.081.334-04

**Identificação do Entente**  
 DROGARIA BOA VISTA EIRELI  
 BOA VISTA  
 SERRA DE SAO BENTO  
 59214000  
 8498991868

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 No. 000.000.418  
 SERIE 001  
 FL 212

Chave de Acesso:  
**2421 0924 1473 0700 0188 5500 1000 0004 1810 0002 5434**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de autorização de uso:  
**324210018846049 12/09/2021 09:55:36**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACANA**  
 Endereço: **R. MANOEL FORTUNATO, 165**  
 Município: **JACANA**

Inscrição Estadual: **204446996** Insc. Estadual do Susl. Tribuário: \_\_\_\_\_  
 CNPJ: **24147307000188** CNPJ/CPF: **11824316000114** CEP: **59225000**

Destinatário Remetente: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACANA**  
 Baitro/Distrito: **CENTRO** UF: **RN**  
 Fone/Fax: **84986378203** Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_  
 Data da Emissão: **12/09/2021** Data da Entrada: \_\_\_\_\_  
 Data da Saída: **12/09/2021 09:52:01**

Cód/Prod	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Unid	Quantidade	Vlr. Unil.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	Bc. ICMS	Bc. ICMS ST	Vlr. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
797593	ANACORON 100MG 30CPR	3004905	0500	5405	CX	3,00	25,80	8,51	77,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4370	AMFICILIN 100MG 20CPR	3004907	0500	5405	UN	12,93	11,93	15,75	143,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4607	HALDOL 5MG 20CPR	3004906	0500	5405	CX	38,00	13,71	57,31	520,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79139	LOXER 5/100MG 30CPR	3004906	0500	5405	CX	2,00	66,51	14,63	133,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3481	CONCOR 10MG C/30 COMP RE	3004903	0500	5405	UN	2,00	95,80	21,08	191,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
798231	CIORIN 75MG 30CPR	3004907	0500	5405	CX	2,00	55,15	12,13	110,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
798895	BRASANT HCT 160/12,5MG 3	3004907	0500	5405	CX	3,00	69,87	23,06	209,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
819744	GLIXALMI 25+5MG C/30 COMP REV-	3004905	0500	5405	UN	2,00	406,83	89,50	813,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
795628	DANUMET 50/100MG 56CPR	3004904	0500	5405	CX	12,00	270,64	337,24	3247,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
795177	DIANERON MR 60MG 60CPR	3004907	0500	5405	CX	3,00	166,61	54,98	699,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
795759	MIGAMA 150MG 30CPR	3004906	0500	5405	CX	2,00	86,78	19,09	173,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3466	ZESTIN 10/20MG COM 30CP	3004905	0500	5405	UN	1,00	92,22	10,14	92,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22564	ALGINAC 1MG 30CPR	3004903	0500	5405	CX	3,00	60,17	19,86	180,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4370	AMFICILIN 100MG 20CPR	3004907	0500	5405	UN	12,93	11,93	23,62	214,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81925	NEURAL 50MG CX 30 CAP	3004906	0500	5405	UN	1,00	43,60	4,80	43,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
794680	HEKTOR 4/1000MG 30CPR	3004904	0500	5405	CX	5,00	66,63	36,63	333,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82037	FORTEG 200MG 60CAP MOXE	3004909	0500	5405	CX	4,00	162,02	71,29	648,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79057	ALBENIA 12/400MG+INALADO	3004909	0500	5405	CX	4,00	160,74	70,73	642,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12598	SELIOZOK 50MG 30CPR	3004903	0500	5405	CX	3,00	66,15	21,83	198,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22686	REDOUNOL 400MG 30CPR	3004906	0500	5405	CX	7,00	93,62	73,63	697,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo ISSQN: \_\_\_\_\_ Valor Total dos Serviços: \_\_\_\_\_ Base de Cálculo do ISSQN: \_\_\_\_\_ Valor do ISSQN: \_\_\_\_\_  
 Informações Complementares: \_\_\_\_\_ Reservado ao Fisco: \_\_\_\_\_

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Vanderlei de Araújo Lauretino**  
 Secretário de Saúde  
 CPF 162.087.334-04

Dados Adicionais: \_\_\_\_\_



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Secretaria de Estado da Tributação**  
**Procuradoria Geral do Estado**

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA Nº 7054385**  
**DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS ESTADUAIS E À DÍVIDA ATIVA DO ESTADO**

Contribuinte: **DROGARIA BOA VISTA EIRELI**  
CNPJ: **24.147.307/0001-88** Inscrição Estadual: **20.444.699-6**

Certificamos que, até a presente data, não constam pendências em nome do sujeito passivo acima especificado, referente a tributos estaduais ou débitos inscritos na Dívida Ativa Estadual, ressalvada à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria de Estado de Tributação e da Procuradoria Geral do Estado, não abrangendo as taxas e contribuições devidas aos demais órgãos do Estado, exceto se inscritas na Dívida Ativa.

**ASPECTOS DE VALIDADE**

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada na Internet, no endereço <https://uvt2.set.m.gov.br/#/services/autenticidade/certidao-conjunta>.

Certidão emitida com base no Decreto Estadual nº 30.416, de 15/03/2021.

Emitida em **08/09/2021** às **11:44:52** <Horário de Natal/RN>.

Endereço IP: **45.71.120.132**.

Validade até **05/01/2022**.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**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: DROGARIA BOA VISTA EIRELI**  
**CNPJ: 24.147.307/0001-88**

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. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 08:07:17 do dia 08/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/03/2022.

Código de controle da certidão: **6CDE.27C3.8561.F46B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 24.147.307/0001-88  
**Razão Social:** DROGARIA BOA VISTA EIRELI ME  
**Endereço:** RUA VEREADOR JOAO CANDIDO DE FREITAS / BOA VISTA / SERRA DE SAO BENTO / RN / 59214-000

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:** 31/08/2021 a 29/09/2021

**Certificação Número:** 2021083103121220912336

Informação obtida em 03/09/2021 18:18:23

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)





## CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 1366

### DADOS DO CONTRIBUINTE

Inscrição Municipal

6

CPF/CNPJ

24.147.307/0001-88

Nome/Razão Social

DROGARIA BOA VISTA EIRELI

Endereço

RUA VEREADOR JOÃO CÂNDIDO DE FREITAS , 11, BOA VISTA, Serra de São Bento - RN, CEP: 59.214-000

### ATIVIDADE PRINCIPAL

4772500 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal

Requerida em: 03 de Setembro de 2021

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal 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 e não tributários, assim como inscritos em dívida ativa, de acordo com as normas gerais de Direito Tributário e da Legislação Municipal.

Validade (30 dias): 03 de Outubro de 2021

Serra de São Bento - RN, 03 de Setembro de 2021





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DROGARIA BOA VISTA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 24.147.307/0001-88  
Certidão n°: 23283861/2021  
Expedição: 01/08/2021, às 09:16:01  
Validade: 27/01/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DROGARIA BOA VISTA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 24.147.307/0001-88, 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÃ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
R. MANOEL FORTUNATO, 165, CENTRO, JACANÃ/RN  
CEP: 59225000 CNPJ: 11.824.316/0001-14

Despesa em Liquidação

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Unidade Orçamentária: 08.101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Despesa em Liquidação: 373/2021

Data Registro: 13/09/2021

Processo: 766/2021

Empenho: 906.007/2021

Protocolo Fatura/NF/Equivalente

Número: 1356/2021

Data: 13/09/2021

Credor: DROGARIA BOA VISTA EIRELI

CPF/CNPJ: 24.147.307/0001-88

Endereço: Rua Vereador João Candido de Freitas, , CONJUNTO BOA VISTA, Serra de São Bento/RN - CEP: 59.214-000

Fatura /NF / Equivalente

Modelo

Número

Série

Data

Valor Período Ref.

Complemento

Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55

418

1

12/09/2021

10.025,40 09/2021

10.025,40

Gestor(es) Contrato

CNPJ/CPF

Nome

046.748.974-24

ALESSANDRA DE ARAUJO CORDEIRO

Lista Classificatória Credores

Unidade Gestora : 08.101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Classificação Valor : Obrigação demais valores

Classif. Fonte de Recurso: Vinculado

Fonte de Recurso : 12140000-Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de



  
GERALDO FÁRIAS DA COSTA

249.274.817-00

SECRETARIO MUNICIPAL DE COMPRAS



## PREFEITURA MUNICIPAL DE JAÇANÃ

Rua João Fernandes da Silva, 122, Centro, Jaçaná/RN CEP: 59225000 CNPJ: 08.158.800/0001-47

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Declaro para os devidos fins que a despesa referente a Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55 Nº 418, emitida pelo DROGARIA BOA VISTA EIRELI, está de acordo com as especificações contidas nos termos contratualmente estabelecidos através Pregão Eletrônico - 4/2021, 766/2021, como também com todas as obrigações de que trata o art. ... da instrução normativa nº 999/2017.

Jaçaná/RN, em 14/09/2021

ALESSANDRA DE ARAUJO CORDEIRO

Gestor(a) do Contrato



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÃ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
R. MANOEL FORTUNATO, 165, CENTRO, JACANÃ/RN  
CEP: 59225000 CNPJ: 11.824.316/0001-14

Nota de Liquidação

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Liquidação: 765/2021 Data Emissão: 15/09/2021 Processo: 766/2021 Valor Líquido: 10.025,40

Credor: DROGARIA BOA VISTA EIRELI CNPJ: 24.147.307/0001-88

Endereço: Rua Vereador João Candido de Freitas, CONJUNTO BOA VISTA, Serra de São Bento/RN - CEP: 59.214-000

Modelo da Nota Fiscal	Número	Série	Data	Valor Período Referência	Autenticação	Complemento
Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), modelo 55	418	1	12/09/2021	10.025,40 09/2021	0	

Empenho:	906.007/2021	Espécie: Ordinário	Modalidade: Pregão Eletrônico	Certame: 4/2021	Valor: 10.025,40
Unidade Orcamentária:	08.101	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
Ação:	2040	MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA			
Natureza:	3.3.90.32	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO P/ DISTRIBUIÇÃO GRATUITA			
Subelemento:	002	MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR			
Fonte:	12140000	Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manut. das Ações e Serviços Públicos			
Região:	0001	Jacanã			

Setor: ADMINISTRAÇÃO

Disp.Em Liq.	Data Em Liq.	Data Atesto	Lista Classificatória	Credores
373/2021	13/09/2021	14/09/2021	UG: 08.101 - (Obrigação demais valores) - (Vinculado) - Fonte:(12140000)	

Retenção	Base Cálculo	Vlr. Retenção	Taxa Adm.	Vlr. a pagar
<b>Total:</b>				



  
GERALDO FARIAS DA COSTA  
249.274.817-00  
SECRETARIO MUNICIPAL DE COMPRAS



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.29  
0657200657 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: RN 240500 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 0657-2 CONTA: 29.341-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : RN 240500 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 004 - BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0061-2 - SANTO ANTONIO

CONTA: 45.121-7

FAVORECIDO: DROGARIA BOA VISTA EIRELI

CPF/CNPJ: 24.147.307/0001-88

VALOR: R\$ 10.025,40

DEBITO EM: 28/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092801

AUTENTICACAO SISBB: D.FE6.78D.3A9.367.354



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÃ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
R. MANOEL FORTUNATO, 165, CENTRO, JACANÃ/RN  
CEP: 59225000 CNPJ: 11.824.316/0001-14

Nota de Pagamento

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Unidade Orçamentária: 08.101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento: 1.322/2021

Data Emissão: 28/09/2021

Processo: 766/2021

Credor: DROGARIA BOA VISTA EIRELI

CNPJ: 24.147.307/0001-88

Endereço: Rua Vereador João Candido de Freitas, , CONJUNTO BOA VISTA, Serra de São Bento/RN - CEP: 59.214-000

Valor: R\$ 10.025,40 (dez mil e vinte e cinco reais e quarenta centavos)

Espécie	Conta a Débito			Conta a Crédito		
	Banco	Agência	Conta	Banco	Agência	Conta
Ordem de Pagamento - Nº Doc. 1	001	657-2	0029341-5			

Empenho: 906.007/2021 Espécie: Ordinário Modalidade: Pregão Eletrônico Valor: 10.025,40  
Unidade Orçamentária: 08.101 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Ação: 2040 MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
Natureza: 3.3.90.32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO P/ DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
Subelemento: 002 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR  
Fonte: 12140000 Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manut. das Ações e Serviços  
Região: 0001 Jacaná

Liquidação	Data Emissão	Vlr. Liquidação	Valor Pagamento
765/2021	15/09/2021	10.025,40	10.025,40

Setor: 001 - ADMINISTRAÇÃO



VANDERLEI DE ARAÚJO LAURENTINO  
752.087.334-04  
SECRETARIA DE SAÚDE

Madson Silva de Barros  
075.744.504-7  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS E TRIBUTAÇÃO