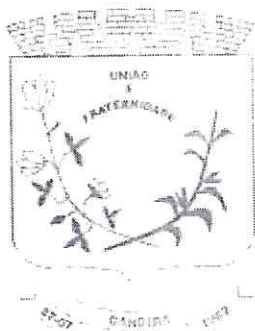


Estado do(a) BAHIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 372

DATA: 16/04/2021

Lic/Disp/Inex 012/2021-D

CREDOR: NB FARMA DIST DE PROD FARM LTDA

|                        |           |
|------------------------|-----------|
| VALOR BRUTO R\$        | 18.935,20 |
| VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ | 0,00      |
| VALOR LÍQUIDO R\$      | 18.935,20 |

|          |            |  |
|----------|------------|--|
| DOTAÇÃO: | 020400     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE   |
|          | 2075       | Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-Portaria 1.666 |
|          | 3390300000 | Material de Consumo.   |
|          | 14         | SUS  |

| BANCO               | N. CONTA  | NOME DA CONTA               | DOCMTO | VALOR     |
|---------------------|-----------|-----------------------------|--------|-----------|
| BANCO DO BRASIL SA. | 14818 - 0 | FMS - COVID 19 - PORT. 1666 | 999    | 18.935,20 |



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1  
Centro  
CANDIBA - BA  
CNPJ: 11.634.059/0001-58

## NOTA DE SUBEMPENHO

|            |                  |              |              |                         |
|------------|------------------|--------------|--------------|-------------------------|
| Proc. Adm: | Empenho: 197 / 1 | Exerc.: 2021 | Tipo: GLOBAL | Crédito: Extraordinário |
|------------|------------------|--------------|--------------|-------------------------|

| CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | DADOS COMPLEMENTARES |
|----------------------------|----------------------|
|----------------------------|----------------------|

|   |  |
|---|--|
| Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>Função: 10 - SAÚDE<br>Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL<br>Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA<br>Ação: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-<br>Portaria 1.666<br>Elemento: 3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo.<br>Fonte 14 - SUS | Modalidade: 012/2021-D - Dispensa de Licitação<br>Contrato: 040/2021-NB FARMA DIST DE PROD FARM LTDA<br>Convênio:<br>Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO -OUTROS<br>Incorporação:<br>Desp. de Pessoal: |
|---|--|

| Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual | Saldo Anterior do Empenho | SubEmpenho | Saldo Atual do Empenho |
|----------------|------------------|-------------|---------------------------|------------|------------------------|
| 118.405,99     | 50.000,00        | 68.405,99   | 50.000,00                 | 18.935,20  | 31.064,80              |

### CREDOR

|  |                                    |                          |
|--|------------------------------------|--------------------------|
| R.Social/Nome: 24790 - NB FARMA DIST DE PROD FARM LTDA | Endereço: RUA MANOEL VITORINO, 162 |                          |
| C.N.P.J/CPF: 09.312.074/0001-38                        | R.G.:                              | Bairro: CENTRO           |
| I.M.:  | I.E.:                              | Cidade/UF: GUANAMBI / BA |
| Banco:   | Agência:                           | Conta:                   |

### HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA



Aquisição de materiais de proteção individual para atender às necessidades dos profissionais que estão atuando na linha de frente do combate ao COVID 19, deste Município de Candiba BA.

#### Itens do Empenho

| Item | Código | Descrição | Unidade | Quantidade | Valor Único | Valor Total |
|------|--------|-----------|---------|------------|-------------|-------------|
|------|--------|-----------|---------|------------|-------------|-------------|

Data do Empenho: 18/03/2021

Valor: 50.000,00 ( Cinquenta Mil Reais)

|  |  |
|--|--|
| AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA<br>EM: 15/03/2021<br><br><br>REBECCA CARDOSO PEREIRA<br>011.605.235-09<br>Secretário | DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO<br>EM: 18/03/2021<br><br><br>MURILO DE SENA BATISTA<br>038.631.325-30<br>Tesoureiro |
|--|--|

Empenho: 197 / 1



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1  
Centro  
CANDIBA - BA  
CNPJ: 11.634.059/0001-58

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|            |                  |          |              |                 |                         |
|------------|------------------|----------|--------------|-----------------|-------------------------|
| Proc. Adm: | Empenho: 197 / 1 | Liq: 835 | Exerc.: 2021 | Tipo:<br>Global | Crédito: Extraordinário |
|------------|------------------|----------|--------------|-----------------|-------------------------|

| CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA   | DADOS COMPLEMENTARES   |
|--|--|
| Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>Função: 10 - SAÚDE<br>Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL<br>Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA<br>Ação: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-<br>Portaria 1.666<br>Elemento: - Material de Consumo.<br>Fonte: 14 - SUS | Modalidade: 012/2021-D - Dispensa de Licitação<br>Contrato: 040/2021-NB FARMA DIST DE PROD FARM LTDA<br>Convênio:<br>Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO -OUTROS<br>Incorporação:<br>Desp. de Pessoal: |

| Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual | Saldo Anterior do Empenho | SubEmpenho | Saldo Atual do Empenho |
|----------------|------------------|-------------|---------------------------|------------|------------------------|
| 118.405,99     | 50.000,00        | 68.405,99   | 50.000,00                 | 18.935,20  | 31.064,80              |

| CREDOR   |                                    |                          |
|--|------------------------------------|--------------------------|
| R.Social/Nome: 24790 - NB FARMA DIST DE PROD FARM LTDA | Endereço: RUA MANOEL VITORINO, 162 |                          |
| C.N.P.J/CPF: 09.312.074/0001-38                        | R.G.:                              | Bairro: CENTRO           |
| I.M.:  | I.E.:                              | Cidade/UF: GUANAMBI / BA |
| Banco:   | Agência:                           | Conta:                   |

| HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA   |
|--|
| Aquisição de materiais de proteção individual para atender às necessidades dos profissionais que estão atuando na linha de frente do combate ao COVID 19, deste Município de Candiba BA. |

|                             |                                 |                                |
|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| Data do Empenho: 15/03/2021 | Data do Sub Empenho: 18/03/2021 | Data da Liquidação: 16/04/2021 |
|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------|



|                        |   |
|------------------------|---|
| Valor Bruto: 18.935,20 | Valor Bruto por Extenso: Dezoito Mil Novecentos e Trinta e Cinco Reais e Vinte Centavos |
|------------------------|---|

| RETENÇÃO           |      |
|--------------------|------|
| Total da Retenção: | 0,00 |

### DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

|   |           |
|---|-----------|
| Número do Documento: 6185 - Série: 001 - Sub-Série: - Data de Emissão: 16/04/2021 - Data de Validade: | 18.935,20 |
| Total do Documento:   | 18.935,20 |

Valor Líquido: 18.935,20 ( Dezoito Mil Novecentos e Trinta e Cinco Reais e Vinte Centavos)

|   |  |
|---|--|
| 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. | DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.  |
| <br>REBECCA CARDOSO PEREIRA<br>011.605.235-09<br>Secretário                | <br>LILIAN DA SILVA MENDES<br>638.014.426-91<br>Auxiliar de Contabilidade |

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Praça Kennedy, nº 1  
 Centro  
 CANDIBA - BA  
 CNPJ: 11.634.059/0001-58

**NOTA DE PAGAMENTO**

|   |                         |                    |  |                         |                               |
|---|-------------------------|--------------------|--|-------------------------|-------------------------------|
| Proc. Adm:  | Empenho: 197 / 1        | Exerc.: 2021       | Tipo: Global   | Crédito: Extraordinário |                               |
| <b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>   |                         |                    | <b>DADOS COMPLEMENTARES</b>  |                         |                               |
| Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>Função: 10 - SAÚDE<br>Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL<br>Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA<br>Ação: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-<br>Portaria 1.666<br>Elemento: 3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo.<br>Fonte 14 - SUS |                         |                    | Modalidade: 012/2021-D - Dispensa de Licitação<br>Contrato: 040/2021 - NB FARMA DIST DE PROD FARM LTDA<br>Convênio:<br>Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO -OUTROS<br>Incorporação:<br>Desp. de Pessoal: |                         |                               |
| <b>Saldo Anterior</b>   | <b>Valor do Empenho</b> | <b>Saldo Atual</b> | <b>Saldo Anterior do Empenho</b>   | <b>SubEmpenho</b>       | <b>Saldo Atual do Empenho</b> |
| 118.405,99  | 50.000,00               | 68.405,99          | 50.000,00  | 18.935,20               | 31.064,80                     |

**REDOR**

R.Social/Nome: 24790 - NB FARMA DIST DE PROD FARM LTDA      Endereço: RUA MANOEL VITORINO, 162  
 C.N.P.J/CPF: 09.312.074/0001-38      R.G.:      Bairro: CENTRO  
 I.M.:      I.E.:      Cidade/UF: GUANAMBI / BA  
 Banco:      Agência:      Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

Aquisição de materiais de proteção individual para atender às necessidades dos profissionais que estão atuando na linha de frente do combate ao COVID 19, deste Município de Candiba BA.

**DATA EMPENHO: 15/03/2021 - DATA DO SUB EMPENHO: 18/03/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 16/04/2021 DATA PAGAMENTO: 16/04/2021**

**Valor Bruto: 18.935,20      Valor Bruto por Extenso: Dezoito Mil Novecentos e Trinta e Cinco Reais e Vinte Centavos**

**Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:**

| CÓDIGO | BANCO               | AGÊNCIA  | CONTA                                    | DOCUMENTO | FONTES | VALOR     |
|--------|---------------------|----------|--|-----------|--------|-----------|
| 001    | BANCO DO BRASIL SA. | 1728 - 0 | 14818-0 - FMS - COVID 19 -<br>PORT. 1666 | 999       | 14     | 18.935,20 |

**Total Pago: 18.935,20**

Pague-se a quantia de R\$ 18.935,20 ( Dezoito Mil Novecentos e Trinta e Cinco Reais e Vinte Centavos)

  
 REBECCA CARDOSO PEREIRA  
 011.605.235-09  
 Secretário

Foi paga a importância autorizada

  
 MURILO DE SENA BATISTA  
 038.631.325-30  
 Tesoureiro

**Empenho: 197 / 1**





## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1  
Centro  
CANDIBA - BAHIA  
CNPJ (MF): 11.634.059/0001-58

|                                       |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Nome: NB FARMA DIST DE PROD FARM LTDA | C.N.P.J./C.P.F.: 09.312.074/0001-38 |
| RG: Insc. Municipal:                  | Insc. Estadual:                     |
| Endereço: RUA MANOEL VITORINO, 162    | Cidade: GUANAMBI UF: BA             |
| Banco:                                | Agência: Conta:                     |
| Tipo Conta:                           | Tp. Op.:                            |

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 197 / 1

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Projeto / Atividade: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-Portaria 1.666  
Elemento de Despesa: 3390300000 - Material de Consumo.  
Fonte de Recurso: 14 - SUS

### ESPECIFICAÇÃO

Aquisição de materiais de proteção individual para atender às necessidades dos profissionais que estão atuando na linha de frente do combate ao COVID 19, deste Município de Candiba BA.

|                           |                  |                                |                |              |                     |              |
|---------------------------|------------------|--------------------------------|----------------|--------------|---------------------|--------------|
| <b>Valor Bruto R\$:</b>   | <b>18.935,20</b> | <b>PAGUE-SE EM: 16/04/2021</b> |                |              |                     |              |
| <b>RETENÇÕES</b>          |                  | <b>Banco</b>                   | <b>Agência</b> | <b>Conta</b> | <b>Nº Documento</b> | <b>Valor</b> |
|                           |                  | 001                            | 1728-0         | 14818-0      | 999                 | 18.935,20    |
| <b>Valor Líquido R\$:</b> | <b>18.935,20</b> |                                |                |              |                     |              |

### RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 18935,2 ( Dezoito Mil Novecentos e Trinta e Cinco Reais e Vinte Centavos), correspondente a especificação acima descrita.  
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 16 de abril de 2021

O valor liquidado foi efetuado através de transferência bancária em anexo.



**NB FARM LTDA**

Endereço: RUA MANOEL VITORINO 162  
Bairro: CENTRO  
Cidade: GUANAMBI - UF: BA  
Fone: (77)3451-3033 - CEP: 46.430-000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.006.185  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



29210409312074000138550010000061851915864052

CHAVE DE ACESSO  
2921 0409 3120 7400 0138 5500 1000 0061 8519 1586 4052

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102/5403 REVENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
129210306426996 16/04/2021 10:19:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
76249005

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
09.312.074/0001-38

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
00000165-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDIBA

CNPJ/CPF  
11.634.059/0001-58

DATA EMISSÃO  
16/04/2021

ENDEREÇO  
PC KENDEY 01.

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
46.380-000

DT. ENT/SAÍDA  
16/04/2021

MUNICÍPIO  
CANDIBA

FONE/FAX  
(77)3661-2445

E-MAIL  
s.saudecandiba@bol.com.br

UF  
BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
10:19

**FATURA/DUPLICATA**

| FAT/DUP  | VENCIMENTO | VALOR     | FAT/DUP | VENCIMENTO | VALOR | FAT/DUP | VENCIMENTO | VALOR | FAT/DUP | VENCIMENTO | VALOR |
|----------|------------|-----------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| DINHEIRO |            | 18.935,20 |         |            |       |         |            |       |         |            |       |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                   |                 |                      |                 |                    |                 |                      |
|-------------------|-----------------|----------------------|-----------------|--------------------|-----------------|----------------------|
| BASE CÁLCULO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLCULO ICMS ST | VALOR ICMS ST   | VALOR IMP. IMPORT. | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL PRODUTOS |
| 3.608,97          | 649,61          | 0,00                 | 0,00            | 0,00               | 39,87           | 18.935,20            |
| VALOR DO FRETE    | VALOR DO SEGURO | DESCONTO             | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI       | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA  |
| 0,00              | 0,00            | 0,00                 | 0,00            | 0,00               | 184,05          | 18.935,20            |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|              |                 |             |             |            |                    |
|--------------|-----------------|-------------|-------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍC. | UF         | CNPJ/CPF           |
|              | 0 - Emitente    |             |             |            | ..                 |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO       |             |             | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|              |                 |             |             |            |                    |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE         | MARCA       | NÚMERO      | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
| 0            |                 |             |             | 0,00       | 0,00               |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS      | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR UNITÁRIO | VLR TOTAL | B.CALC. ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|------------|--------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|--------------|-----------|--------------|----------|---------|--------------------|
| 000304     | ALCOOL 70% 1000ML                    | 22071090 | 020 | 5102 | LT    | 120,00 | 8,99         | 1.078,80  | 634,59       | 114,23   | 0,00    | 18,00 0            |
| 003064     | ALCOOL GEL 70% SLTS.                 | 22071090 | 020 | 5102 | GL    | 12,00  | 39,90        | 478,80    | 281,65       | 50,70    | 0,00    | 18,00 0            |
| 004299     | AVENTAL MANGA LONGA C/10             | 61179000 | 020 | 5102 | PT    | 10,00  | 75,30        | 753,00    | 442,94       | 79,73    | 0,00    | 18,00 0            |
| 000227     | LUVA PROCEDIMENTO EXT. PEQUENA C/100 | 40151900 | 060 | 5403 | CX    | 10,00  | 128,00       | 1.280,00  | 0,00         | 0,00     | 0,00    | 0,00 0             |
| 000098     | LUVA PROCEDIMENTO GRANDE C/100UN     | 40151900 | 060 | 5403 | CX    | 10,00  | 128,00       | 1.280,00  | 0,00         | 0,00     | 0,00    | 0,00 0             |
| 000096     | LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100UN      | 40151900 | 060 | 5403 | CX    | 40,00  | 128,00       | 5.120,00  | 0,00         | 0,00     | 0,00    | 0,00 0             |
| 000097     | LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA C/100UN    | 40151900 | 060 | 5403 | CX    | 40,00  | 128,00       | 5.120,00  | 0,00         | 0,00     | 0,00    | 0,00 0             |
| 000144     | MASCARA DESCARTAVEL C/ELAST 50UN     | 63079010 | 020 | 5102 | PCT   | 50,00  | 49,90        | 2.495,00  | 1.467,66     | 264,18   | 0,00    | 18,00 0            |
| 198        | MASCARA TUBERCULOSE N95              | 63079010 | 020 | 5102 | UN    | 50,00  | 4,90         | 245,00    | 144,12       | 25,94    | 0,00    | 18,00 0            |
| 1136       | OCULOS DE SEGURANCA                  | 90049020 | 020 | 5102 | UN    | 10,00  | 8,90         | 89,00     | 52,35        | 9,42     | 0,00    | 18,00 0            |
| 000171     | PROPE DESC 20G 100UN                 | 62101000 | 020 | 5102 | PCT   | 20,00  | 26,38        | 527,60    | 310,36       | 55,86    | 0,00    | 18,00 0            |
| 000178     | TOUCA BRANCA 45X50CM 100UN           | 62101000 | 020 | 5102 | PCT   | 20,00  | 23,40        | 468,00    | 275,30       | 49,55    | 0,00    | 18,00 0            |

**CÁLCULO DO ISSQN**

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| 411520              |                          |                          |                |

**Retenção de tributos**

|                |                   |                 |                 |                 |                |
|----------------|-------------------|-----------------|-----------------|-----------------|----------------|
| Vlr.Retido PIS | Vlr.Retido COFINS | Vlr.Retido CSLL | Vlr.Retido IRRF | Vlr.Retido INSS | Vlr.Retido ISS |
| 0,00           | 0,00              | 0,00            | 0,00            | 0,00            | 0,00           |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DADOS BANCARIOS, BANCO DO BRASIL, AG:0923-7, CC: 31399-8 \ Trib. aprox.: R\$ 821,76 Federal e R\$ 3.431,48  
Estadual Fonte: IBPT 27356F

RESERVADO AO FISCO

ENDEREÇO PARA DOWNLOAD DO XML: <http://nfe.atsinformatica.com.br>



## Transferência entre contas diversas

### Debitado

|                |                        |
|----------------|------------------------|
| Nome           | FMS - COVID19-POT16666 |
| Agência        | 1728-0                 |
| Conta corrente | 14818-0                |

### Creditado

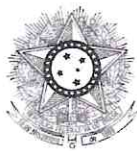
|                |                          |
|----------------|--------------------------|
| Nome           | N D P FARMACEUTICOS LTDA |
| Agência        | 923-7                    |
| Conta corrente | 31399-8                  |
| Valor          | 18.935,20                |
| Destinação     | 0                        |
| Data           | Nesta data               |

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J6318336 REGINALDO MARTINS PRADO | 16/04/2021 14:02:33 |
|              | J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA | 16/04/2021 14:05:04 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA.





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: NBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 09.312.074/0001-38  
Certidão n°: 34802323/2020  
Expedição: 29/12/2020, às 15:48:38  
Validade: 26/06/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **09.312.074/0001-38**, **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.





**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: NBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES  
LTDA**  
**CNPJ: 09.312.074/0001-38**

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. 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 do 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 16:42:41 do dia 03/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/06/2021.

Código de controle da certidão: **7F31.D83D.65E8.430B**

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: 20211191178

|  |                           |
|--|---------------------------|
| RAZÃO SOCIAL   |                           |
| <b>NBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA</b> |                           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL   | CNPJ                      |
| <b>076.249.005</b>   | <b>09.312.074/0001-38</b> |

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**

|   |   |
|---|---|
| 140764.0002/14-3 - Dív Ativ/INSC NA D ATIVA | 140764.0017/12-4 - Ajuizado/AJUIZADO        |
| 210572.0189/20-7 - Inicial/AG PAGTO OU DEF  | 232185.0011/18-6 - Inicial/DEFESA           |
| 232185.0013/18-9 - 2a Inst/AG.DISTRIBUIÇÃO  | 232185.0048/20-9 - Inicial/PARCELAMENTO     |
| 800000.0048/20-1 - Dív Ativ/INSC NA D ATIVA | 800000.0693/20-4 - Dív Ativ/INSC NA D ATIVA |
| 800000.0694/20-0 - Inicial/PARCELAMENTO     | 800000.0705/20-2 - Dív Ativ/INSC NA D ATIVA |
| 800000.0846/18-3 - Dív Ativ/INSC NA D ATIVA | 850000.0977/20-4 - Dív Ativ/INSC NA D ATIVA |
| 850000.1413/21-5 - Inicial/PARCELAMENTO     | 850000.3394/20-0 - Dív Ativ/INSC NA D ATIVA |
| 850000.3973/19-6 - Dív Ativ/INSC NA D ATIVA | 850000.5872/19-2 - Dív Ativ/INSC NA D ATIVA |

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 19/03/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS 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.



ESTADO DA BAHIA  
MUNICIPIO DE GUANAMBI  
Secretaria Municipal de Finanças  
PCA HENRIQUE PEREIRA DONATO, 90 . - CENTRO - 46.430-000  
CNPJ: 13982640000196

12/04/2021 08:35:30 - CAROLINA GUIMARAES



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS  
RELATIVOS AOS TRIBUTOS E À DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO**

CNPJ/CPF: 09312074000138  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 411520  
NOME / RAZÃO SOCIAL: NBFARMA DIST. DE DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS  
ENDEREÇO: RUA MANOEL VITORINO, 162 - . - CENTRO  
MUNICIPIO / UF: Guanambi / BA

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 aos tributos administrados pela(o) Secretaria Municipal de Finanças e inscrições em Dívida Ativa do Município junto à Procuradoria Geral do Município.

DATA EMISSÃO: 12/04/2021  
VÁLIDO ATÉ: 12/05/2021  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: ANDY0MCNJAY

E-mail: [fiscalguanambi@hotmail.com](mailto:fiscalguanambi@hotmail.com) Site: <http://www.guanambi.ba.gov.br> Telefone: (77) 034524300

Autenticidade do documento sujeita a verificação.  
Acesse: <http://guanambi-ba.link3.com.br/l3-grp/Servicos.html> para verificação.



Voltar

Imprimir



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

**Inscrição:** 09.312.074/0001-38

**Razão Social:** NBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

**Endereço:** RUA SETE DE SETEMBRO 112 A / CENTRO / GUANAMBI / BA / 46430-000

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:** 25/03/2021 a 23/04/2021

**Certificação Número:** 2021032501211456117026

Informação obtida em 01/04/2021 10:43:34

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