

**PREFEITURA MUNICIPAL DE GENERAL CARNEIRO**AV. DELSON RODRIGUES
03503612000195

NOTA DE EMPENHO

1017NOTA DE EMPENHO Nº **1017** FICHA: 214 DATA: 02/03/2020 PEDIDO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA (ART. 24) DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº VENCIMENTO: 17/03/2020

NOME: RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRODUTOS H 12.313.826/0001-90 CÓDIGO: 3968
ENDEREÇO: AV. ANTONIO FIDELIS GOIANIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO EMITIDO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE ALCOOL EM GEL

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

OR - Ordinario

VALOR EMPENHADO**1.700,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FONTE DE RECURSO
02 03 10.301.0010.2010.0000 3 3 90 30 3.3.90.30.22	PODER EXECUTIVO SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO MAN. E CUSTEIO DAS ATIVIDADES DA SAUDE MATERIAL DE CONSUMO MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO	0 Recursos não destinados à contrapartida 1 Recursos do Exercício Corrente 02 Receita de Impostos e de Transferências de Impostos - Saúde 201 SAÚDE 201 SAUDE BASICA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.200.000,00	323.085,11	1.700,00	875.214,89

VALOR A SER PAGO R\$**1.700,00**um mil e setecentos reais *****
******Autorizado**

02/03/2020

Contabilizado

02/03/2020

MARCELO DE AQUINO
PREFEITO_____
WENDER P. DOS SANTOS
CONTADOR - CRC: 01852305/MT

**PREFEITURA MUNICIPAL DE GENERAL CARNEIRO**

AV. DELSON RODRIGUES

03503612000195

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

1017 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 214	DATA: 17/03/2020	PEDIDO Nº:
-----------------------	----------	------------	------------------	------------

LICITAÇÃO: DISPENSA (ART. 24)	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/03/2020
-------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRODUTOS H	12.313.826/0001-90	CÓDIGO: 3968
ENDEREÇO: AV. ANTONIO FIDELIS	GOIANIA	

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não destinados à contrapartida	EMPENHO EMITIDO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE ALCOOL EM GEL	Liquido
1 Recursos do Exercício Corrente		1.700,00
02 Receita de Impostos e de Transferências de Impostos - Saúde		Desconto
201 SAÚDE		0,00
201 SAUDE BASICA		

OR - Ordinario	VALOR LIQUIDAÇÃO	1.700,00
----------------	-------------------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 03 10.301.0010.2010.0000 3 3 90 30 3.3.90.30.22	PODER EXECUTIVO SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO MAN. E CUSTEIO DAS ATIVIDADES DA SAUDE MATERIAL DE CONSUMO MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.700,00	1.700,00	1.700,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.700,00
um mil e setecentos reais *****	

DESCONTOS	
TOTAL DE DESCONTOS	0,00

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 17/03/2020

MARCELO DE AQUINO
 PREFEITO

Logo da Empresa
RET FARMA
 RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSPITALARES LTDA
 AV. ANTONIO FIDELIS
 BAIRRO PARQUE AMAZONIA CEP: 74840-090
 GOIANIA - GO
 TELEFONE: (62)3086-6453

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Nº 000.007.383
 SÉRIE 001
 Folhas: 01/01
 0-Entrada
 1-Saída

CONTROLE DO FISCO
 CHAVE DE ACESSO DA NFe/P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 5220 0312 3138 2800 0190 5500 1000 0073 8311 7082 8174
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152203002050174 17/03/2020 08:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: 104785373
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: 12.313.826/0001-90
 CNPJ: 12.313.826/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE GENERAL CARNEIRO** CNPJ/CPF: 03.503.612/0001-95
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **PREFEITURA MUNICIPAL DE GENERAL CARNEIRO**
 ENDEREÇO: **BAIRRO/DISTRITO** Nº 1: **CANDEAL** CEP: 78620-000 FONE/FAX: (66)3418-1148
 MUNICÍPIO: **GENERAL CARNEIRO** UF: **MT**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

FATURA: [007383] : P=1 17/03/2020 1.700,00
Pagamento em Carteira [A VISTA]

FASE 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	1.700,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.700,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL: RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA Telefone: 3605-3450								
ENDEREÇO	AV A QD20 LT11								
QUANTIDADE	6	ESPECIE	Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	44.914.992/0018-86
							UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	GO
							PESO BRUTO	50	PESO LÍQUIDO

COD. PRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VICMS	Valor IPI	%IPI
00605511	ALCOOL GEL 70% GALÃO 5 L SEPTPRO	P19120070	18/12/2022	33029090	0102	6108	FR	5	0,00	140,00		700,00	0,00	0,00		
0007801	ALCOOL GEL 70% 500 GR (ANTI-SEPTICO)	ITAJA	30/05/2022	22072019	0102	6108	JUN	50	0,00	20,00		1000,00	0,00	0,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **DAOS/BANCARIOS: AGENCIA 1147-9 CONTA C. 5940-4 BRADESCO**
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006.
 PD nº 0006135/01
 000035-JONATHAN

Atesto que os serviços e/ou materiais foram executados/ recebidos.
 Em 17 de 03 de 2020
 Assinatura



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES
EIRELI**
CNPJ: 12.313.826/0001-90

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 07:33:01 do dia 10/01/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/07/2020.

Código de controle da certidão: **F13D.793A.255D.EB28**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 6.039.998-8**

Prazo de Validade: até 06/03/2020

CNPJ: 12.313.826/0001-90

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 6 DE FEVEREIRO DE 2020

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 12.313.826/0001-90 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 29/07/2010
NOME EMPRESARIAL RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) RET FARMA	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO AV ANTONIO FIDELIS	NÚMERO 1158	COMPLEMENTO QUADRA156 LOTE 08
CEP 74.840-090	BAIRRO/DISTRITO PARQUE AMAZONIA	MUNICÍPIO GOIANIA
ENDEREÇO ELETRÔNICO THIAGO@RETFARMA.COM		UF GO
TELEFONE (62) 3295-8276/ (62) 9934-6969		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 29/07/2010	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

provado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

emitido no dia 06/02/2020 às 15:20:54 (data e hora de Brasília).

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.313.826/0001-90
Razão Social: RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MED E PROD HOSP EIRELI
Endereço: AV ANTONIO FIDELIS 1158 QD 156 LT 08 / PARQUE AMAZONIA / GOIANIA / GO / 74840-090

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

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

Validade: 20/01/2020 a 18/02/2020

Certificação Número: 2020012004374961912840

Informação obtida em 21/01/2020 17:19:04

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.313.826/0001-90

Certidão nº: 1019455/2020

Expedição: 11/01/2020, às 08:17:11

Validade: 08/07/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.313.826/0001-90**, **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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.26
0571100571 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: MT 510390 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 0571-1 CONTA: 69.130-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : MT 510390 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1147-9 - AV.PERIMETRAL NORTE URB GOIANI

CONTA: 5.940-4

FAVORECIDO: RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

CPF/CNPJ: 12.313.826/0001-90

VALOR: R\$ 1.700,00

DEBITO EM: 20/03/2020

=====

DOCUMENTO: 032002

AUTENTICACAO SISBB: 5.9BB.DAD.A2A.00D.255



PREFEITURA MUNICIPAL DE GENERAL CARNEIRO

AV. DELSON RODRIGUES
03503612000195

Exercício: 2020

Nº EMPENHO 1017

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00664

DATA: 20/03/2020 VENCTO:17/03/2020 PAGTO: 20/03/2020

Credor...: RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDIC. CNPJ: 12.313.826/0001-90 Cod: 3968

Endereço: AV. ANTONIO FIDELIS

Cidade...: GOIANIA

CEP: 74800-090

Discriminação...:

EMPENHO EMITIDO PARA COBRIR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE ALCOOL EM GEL

Valor 1.700,00

(um mil e setecentos reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 1.700,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1017	/ 1	OR 020311	10.301.0010.2010.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 1.700,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.700,00
TOTAL					RR\$ 1.700,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.700,00

Despesa Líquida: RR\$ 1.700,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

MARCELO DE AQUINO
PREFEITO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Red	Conta Completa	DT.LAN	DOCUMENTO	N. DOC	Valor R\$
001	403	69.130-5	20/03/2020	4	032002	RR\$ 1.700,00
TOTAL . . .						RR\$ 1.700,00

Despesa paga em 20/03/2020 Com os recursos acima discriminados

ANA PAULA S. DE OLIVEIRA
TESOUREIRA

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____