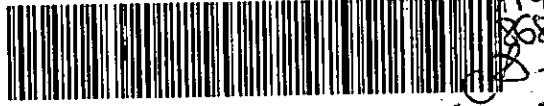


 MULTIFARMA Produtos Hospitalares MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170 sac@multifarma.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 150898 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO: 3121 0221 6813 2500 0157 5500 1000 1508 9816 0175 5356 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	PROT DE AUTORIZAÇÃO: 131214046833866 25/02/2021 14:19:58	

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 21.681.325/0001-57
--	--	--	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE BOA VISTA/PREFEITURA MUNICIPAL		CNPJ 05.943.030/0001-55	DATA DE EMISSÃO 25/02/2021
ENDEREÇO RUA GENERAL PENHA BRASIL, SN		BAIRRO SAO FRANCISCO	CEP 69.301-440
MUNICÍPIO Boa Vista		UF RR	PAÍS Brasil
FONE/FAX (95)3621-1755		INSCRIÇÃO ESTADUAL 240126675	DATA DE ENTRADA SAÍDA 14:22:07

FATURA NÚMERO FATURA 150898		VALOR ORIGINAL 32.000,00	DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 32.000,00																		
DIPLICATA <table border="1"> <thead> <tr> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001</td> <td>27/03/2021</td> <td>32.000,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	001	27/03/2021	32.000,00						
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR														
001	27/03/2021	32.000,00																				
FORMA DE PAGAMENTO <table border="1"> <thead> <tr> <th>FORMA PAGAMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>FORMA PAGAMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Boleto Bancário</td> <td>32.000,00</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR	Boleto Bancário	32.000,00												
FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR																			
Boleto Bancário	32.000,00																					
VALOR TROCO																						

CÁLCULO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 32.000,00		VALOR DO ICMS 2.240,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 32.000,00
VALOR DE FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPENSAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 32.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		ENDREÇO AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES 445 JARDIM	MUNICÍPIO Contagem	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1863627670020
QUANTIDADE 45	ESPECIE caixas	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 348,680	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CTOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	VTB	ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS
1029012	PARACETAMOL GEN 500MG COMP CX C/500 LT: 1154/20 Qnt: 800,0 Fab: 06/10/2020 Val: 30/09/2022 VPMC: 112,89 Fabricante: HIPOLABOR LT: 1154/20 Val: 30/09/22 CX: 800	30049045	0/00	6108	CX	800.0000	40,0000		32.000,00	5.440,00	32.000,00	2.240,00	0,00	7,00 0,00

Carimbo de Contagem

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 3392-8 CC: 62178-1 NE 194 PE 94/2020 PROCESSO 008682/2020 ATA 84/2020 ENTREGA: Entrega: Av. Capitão Julio Bezerra, 1150, Bairro: Aparecida, Boa Vista/RR CEP: 69.305-025, no horário de 08h as 11:30h e de 14h as 17:30h TELEFONE: (95) 3224.8988 Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015 - Vr. Difal ICMS Remetente RS 0,00 - vr. Difal ICMS Destino RS 3200,00 - Vr fundo de combate a pobreza RS 0,00 Operação contratada na modalidade não presencial.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Atesto do Fiscal
 Data 25/03/2021

 Ronzin Sales Farias
 Farmacêutico
 CRF 346-RR

Atesto do Fiscal
 Data ____/____/____

COMISSÃO DE RECEBIMENTO
 Em: 25/03/2021
Carolina Wolbrich
 ASSINATURA

COMISSÃO DE RECEBIMENTO
 Em: ____/____/____

 ASSINATURA

Certificamos o recebimento
 do material de acordo com
 atesto do fiscal do contrato.

REGISTRO / DGPS

Em: 01/04/2021

Alcirney Lima da Silva
 Diretor do Departamento de
 Gestão do Patrimônio e
 Suprimentos-DGPS

COMISSÃO DE RECEBIMENTO
 Em: 25/03/2020


 ASSINATURA
 Adienio Silva
 Coordenador de Distribuição / SAP
 Matrícula: 44004

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE - 33.203-144 Vespasiano - MG (31)2522-8170		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CHAVE DE ACESSO DA NF-e 31210221681325000157550010001508981601755356 				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029	CNPJ 21.681.325/0001-57	MODELO 55	SÉRIE 1	NÚMERO DA NF-e 150898	MÊS DA EMISSÃO 02/21	FOLHA 1 / 1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE BOA VISTA/PREFEITURA MUNICIPAL			CNPJ / CPF 05943030000155	
ENDEREÇO RUA GENERAL PENHA BRASIL, SN		BAIRRO / DISTRITO SAO FRANCISCO		CEP 69.301-440
MUNICÍPIO Boa Vista	UF RR	FONE / FAX (95)3621-1755	INSCRIÇÃO ESTADUAL 240126675	

CONDIÇÃO DE USO

.. Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTO / CORREÇÃO

SEQ	STATUS	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO	VIGENTE
1	Homologado	26/03/2021 09.26.59	131214085479178	Sim

NF 150.898 Dados adicionais: nº do contrato administrativo 12/2021 - item 1029012 onde se lê Paracetamol Gen 500mg Comp cx c/500, leia-se Paracetamol 500mg - onde se lê caixa, leia-se comprimido - onde se lê 800 caixas, leia-se 400.000 comprimidos - onde se lê valor R\$40,00, leia-se valor R\$0,08.

Relatório Recebimento

Processo: 8682/2020/SDSA/Vol. H

Objeto: Eventual aquisição de medicamentos para atendimento da pandemia do novo Coronavírus (COVID-19), das unidades de saúde da Secretaria Municipal de Saúde – SDSA.

Em atendimento a Portaria nº 253/2016 – SDSA, de 14 de Abril de 2016, declaro que no dia 25 de Março de 2020, a comissão de recebimento, junto com os fiscais do processo em tela, receberam os medicamentos referente a nota fiscal nº 150898 do empenho nº 194, do Contrato Administrativo nº 12/2021 – SDSA.

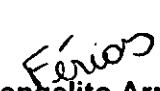
Conforme consta no relatório fotográfico, os medicamentos chegaram de acordo com o solicitado, ou seja, com as marcas especificadas nas propostas e a validade dentro do percentual aceitável e, também, em perfeito estado de conservação e aptos para o uso da população do município de Boa Vista.

Boa Vista/RR, 25 de Março de 2021.

Fiscais:



Ronan Sales Farias
Portaria nº 57/2021/SDSA

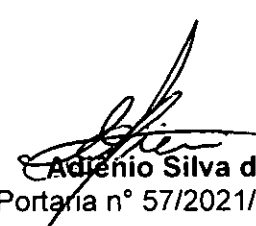


Rangelito Arrabal
Portaria nº 57/2021/SDSA

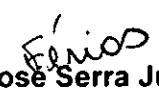
Comissão de Recebimento:



Carolina Wottrich
Portaria nº 57/2021/SDSA



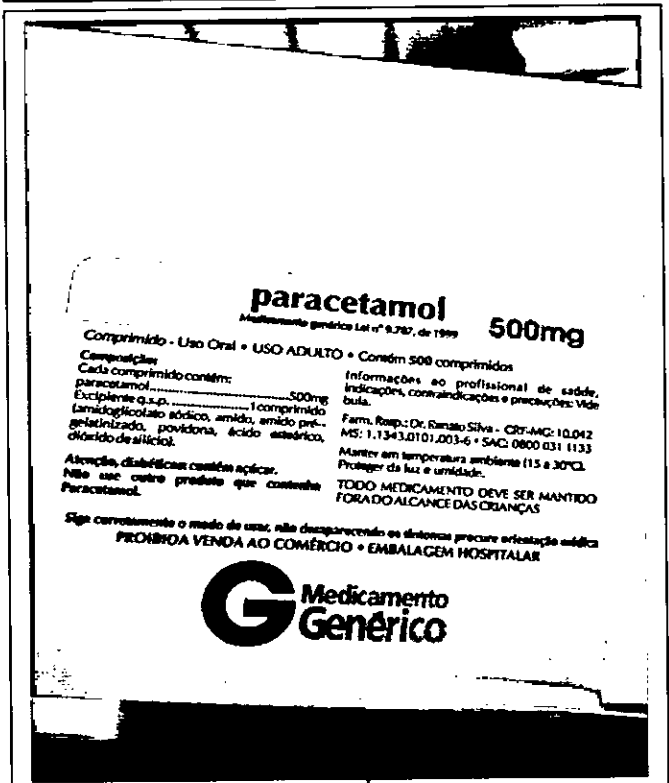
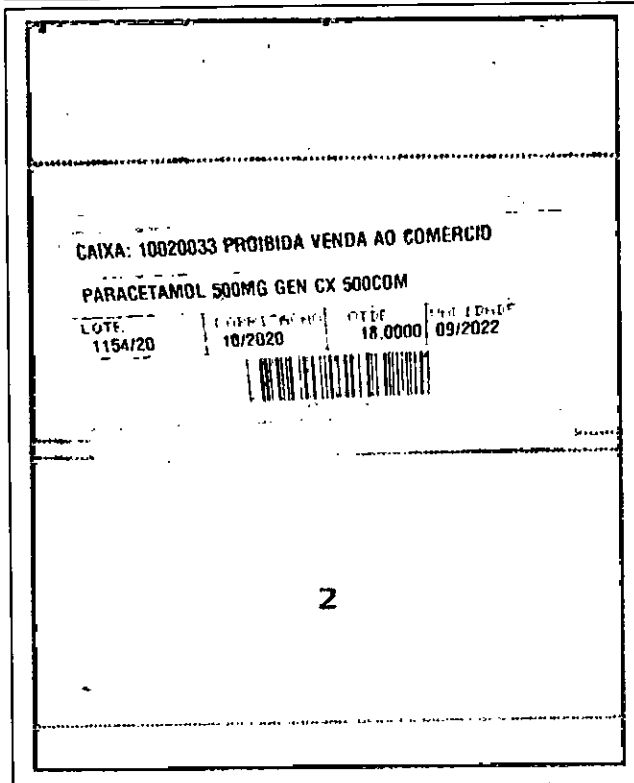
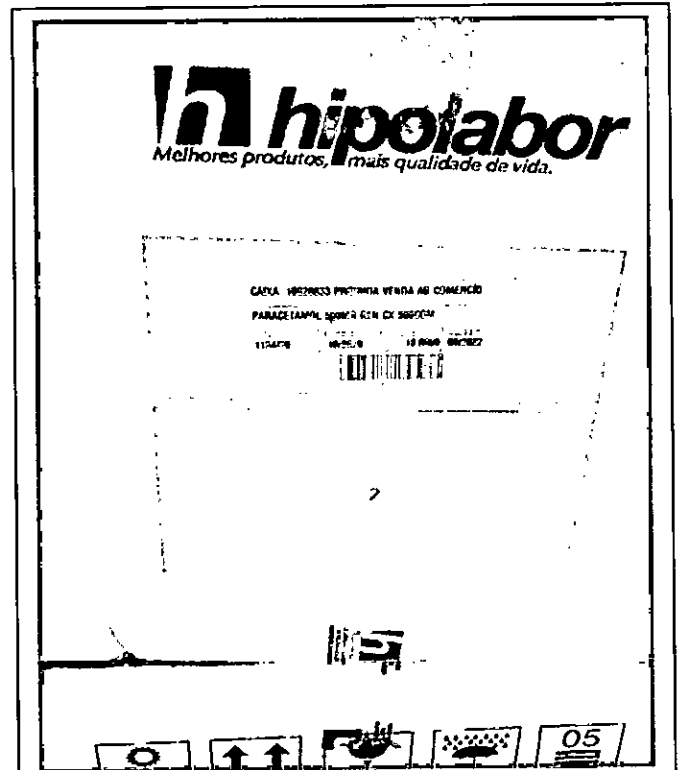
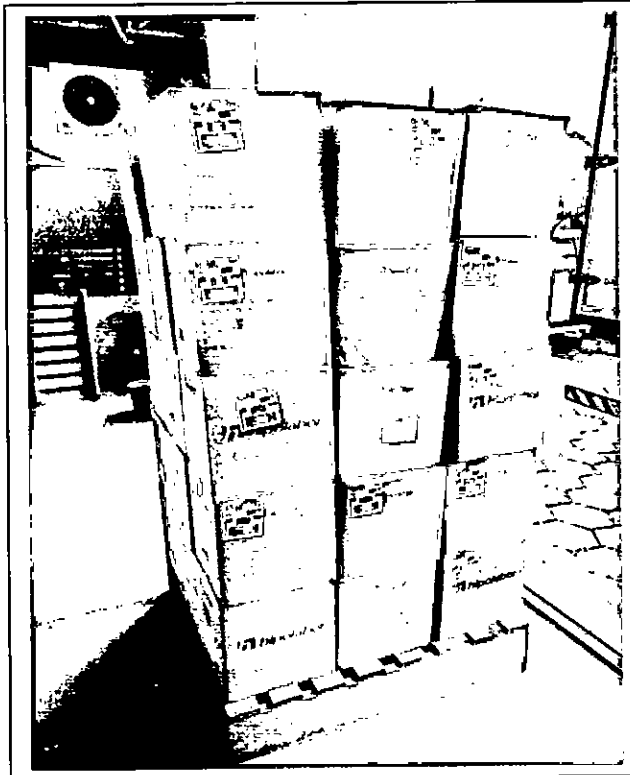
Adlenio Silva de Faria
Portaria nº 57/2021/SDSA



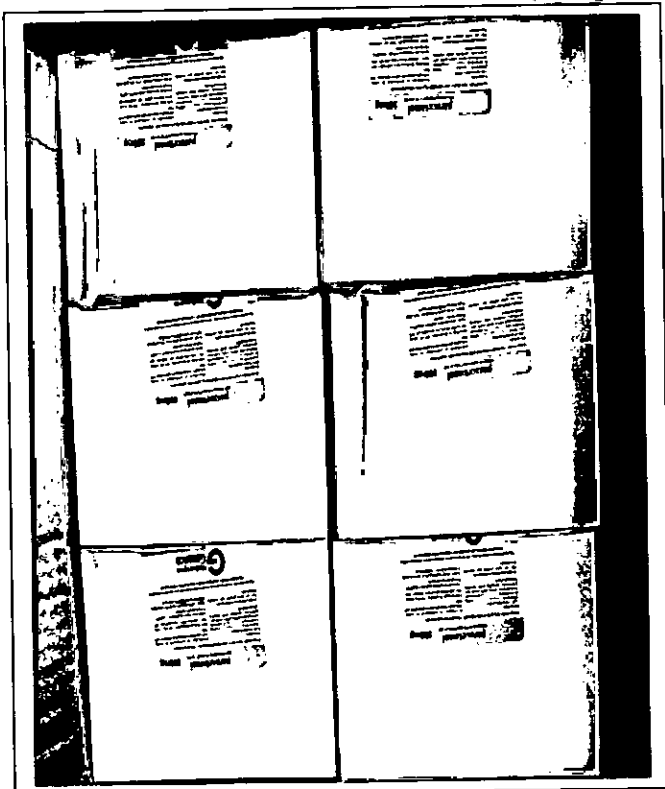
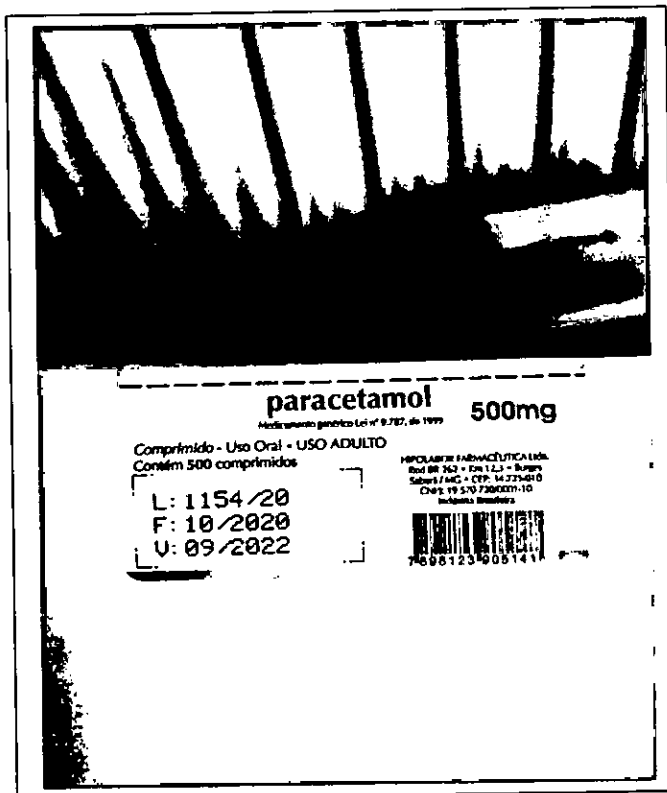
Jose Serra Júnior
Portaria nº 57/2021/SDSA

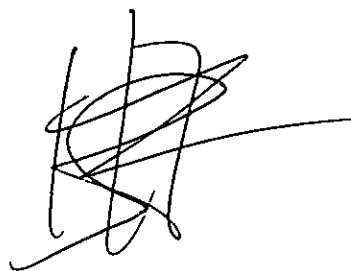
Relatório Fotográfico

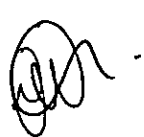
Nota Fiscal nº 150898



[Handwritten signatures]









DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de comprovação que os servidores:
RANGELITO ARRABAL – Farmacêutico Matrícula nº 29499, lotado na Farmácia do HCSA, Fiscal do Processo nº 8682/2020 – ADM, gozou 15 dias de férias no período de 15/03/2021 a 29/03/2021 e **JOSÉ SERRA JUNIOR** – Matrícula nº 44023, lotado na SAF, Membro da Comissão do Processo nº 8682/2020 – ADM, gozou 30 dias de férias no período de 01/03/2021 a 30/03/2021, conforme cópias das Frequências de Março anexas.

Boa Vista, 26 de Março de 2021.



Rosilene Souza do Nascimento
Assessora Técnica - SAF



PREFEITURA DE
BOA VISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Sem Validade

FREQUÊNCIA



Servidor JOSE SERRA JUNIOR

Setor: COORD. DE MEDICAMENTOS

Matrícula: 44023

id_pessoa: 3310

Vínculo: COMISSIONADO

CPF: 38362384204

PIS: 12421008192

MARÇO DE 2021

REGISTROS

Dia	1. Período						2. Período						3. Período						E	F	C	Observação
	Setor	EP	EE	SP	SE	STS	Setor	EP	EE	SP	SE	STS	Setor	EP	EE	SP	SE	STS	+	-	-	
1																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
2																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
3																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
4																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
5																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
6																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
7																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
8																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
9																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
10																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
11																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
12																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
13																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
14																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
15																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
16																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
17																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
18																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
19																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
20																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
21																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
22																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
23																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
24																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
25																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
26																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
27																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
28																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
29																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
30																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021
31	CM	08:00		12:00		F	CM	14:00		18:00		F							00:00	00:00		
(Mês):																			00:00	00:00		
Válido:																			00:00	00:00	00:00	

* Tolerância: Faltas/Excedentes de 10 minutos ao dia, conforme DECRETO Nº 57/E de 30 de Abril de 2019.

Declaro sob as penas da lei que o servidor acima identificado cumpriu rigorosamente o horário descrito nesta Folha de Frequência, bem como desempenhou suas funções neste setor e/ou Unidade. Responsabilizo-me ainda pela prestação de contas aos órgãos fiscalizadores (Ministério da Saúde - MS, Tribunal de Contas do Estado - TCE, Ministério Público Estadual - MPE, Ministério Público Federal - MPF, Procuradoria e Controladoria Geral do Município - PGMU e CGM) quando solicitado.

LEGENDA

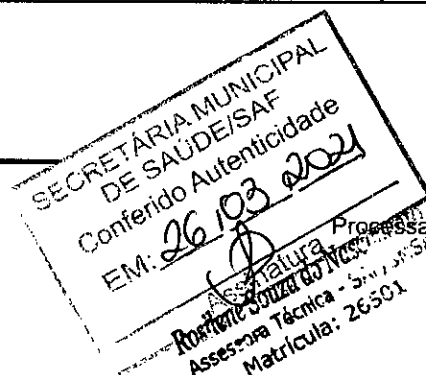
P - Presença F - Faltas A - Abono
C - Compensado E - Excedente * - Plantão Extra

OBSERVAÇÕES

Descrição	Período
Férias	01/03/2021 a 30/03/2021

Nome chefia imediata

09/03/2021 09:08:08



Servidor

Assinado por Moyses Humberto Carvalho de Oliveira

Pag 1/1



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Sem Validade

FREQUÊNCIA



Servidor RANGELITO ARRABAL

Setor: FARMACIA

Matrícula: 29499

MARÇO DE 2021

Vínculo: ESTATUTÁRIO

CPF: 08437755727

PIS: 19008615099

id_pessoa: 3334

REGISTROS

Dia	1. Período						2. Período						3. Período						E	F	C	Observação
	Sector	EP	EE	SP	SE	STS	Sector	EP	EE	SP	SE	STS	Sector	EP	EE	SP	SE	STS	+	-	.	
1	CFT	08:00	08:13	12:00	11:56	P	CFT	14:00	14:01	18:00	18:15	P							00:15	00:18	SIM	
2	CFT	08:00	08:26	14:00	14:23	P	CFT	14:00	14:23	18:00	18:19	P							00:42	00:49	SIM	
3	CFT	08:00	08:04	12:00	11:59	P	CFT	14:00	14:18	19:00	18:59	P	CFT	19:00	18:59	07:00	07:00	P	00:00	00:24	SIM	
4	CFT	07:00	07:00	12:00	11:43	P	CFT	14:00	14:03	18:00	18:04	P							00:04	00:20	SIM	
5	CFT	08:00	08:14	12:00	11:52	P	CFT	14:00	14:12	18:00	17:54	P							00:00	00:40	SIM	
8	CFT	08:00		12:00	11:39	F	CFT	14:00	14:20	18:00	17:53	P							00:00	04:21		
9	CFT	08:00	08:09	12:00		F	CFT	14:00	14:16	18:00	17:56	P							00:00	04:20		
10	CFT	08:00	08:24	12:00	12:03	P	CFT	14:00	14:07	18:00	18:02	P							00:05	00:31		
11	CFT	08:00	08:14	12:00		F	CFT	14:00	14:11	18:00	18:16	P	CFT	19:00	18:16	07:00	07:28	P	00:18	04:11		
12	CFT	08:00		12:00	11:52	F	CFT	14:00		18:00		F							00:00	08:00		
15																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
16																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
17																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
18																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
19																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
20																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
21																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
22																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
23																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
24																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
25																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
26																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
27																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
28																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
29																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
30	CFT	08:00		12:00		F	CFT	14:00		18:00		F							00:00	08:00		
31	CFT	08:00		12:00		F	CFT	14:00		18:00		F	CFT	19:00		07:00		F	00:00	08:00		
(Mês):																			+01:24	-39:54		
Válido:																			+00:57	-37:23	-02:31	

Tolerância Falta/Excedentes de 10 minutos ao dia, conforme DECRETO N° 57/E de 30 de Abril de 2019.

Declaro sob as penas da lei que o servidor acima identificado cumpriu rigorosamente o horário descrito nesta Folha de Frequência, bem como desempenhou suas funções neste setor e/ou Unidade. Responsabilizo-me ainda pela prestação de contas aos órgãos fiscalizadores (Ministério da Saúde - MS, Tribunal de Contas do Estado - TCE, Ministério Público Estadual - MPE, Ministério Público Federal - MPF, Procuradoria e Controladoria Geral do Município - PGMU e CGM) quando solicitado.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SAÚDE
Conferido Autenticidade
EM: 26/03/2021
Assinatura
Reservado para o Nascimto
Matrícula: 45501P - Presença
C - CompensadoF - Falta
E - ExcedenteA - Abono
* - Plantão Extra

OBSERVAÇÕES

Descrição	Período
Férias	15/03/2021 a 29/03/2021

REGISTROS EM INCONFORMIDADE COM A ESCALA

NSR	Data/Hora	NSR	Data/Hora	NSR	Data/Hora	NSR	Data/Hora
37884	10/03/2021 - 12:03	38316	12/03/2021 - 19:02	49201	02/03/2021 - 14:24	49573	04/03/2021 - 18:05
49653	05/03/2021 - 08:10	49820	07/03/2021 - 19:02	49862	08/03/2021 - 07:07	53951	03/03/2021 - 18:58
55331	01/03/2021 - 14:01	55769	04/03/2021 - 06:59	56769	10/03/2021 - 14:07	56913	11/03/2021 - 08:14
73071	01/03/2021 - 08:13						

Nome chefia imediata

Servidor

Processado por Rangelito Arrabal

CONTROLE DE EMPENHO Nº 194

Processo nº 8682/2020 Pregão nº 94/2020

Aquisição de Medicamento para Atendimento da Pandemia do Novo Coronavírus (COVID 19)

Empresa: MULTIFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA							EMPENHO Nº 194		Nota Fiscal nº 150.898, 25/02/2021		SALDO DE EMPENHO	
Item	Descrição de Medicamento	Apresentação	Unidade	Quantitativo	Marca	Valor (R\$) Estimado	Quant	Valor (R\$) Total	Quant	Valor (R\$) Total	Quant	Valor (R\$) Total
10	Paracetamol 500mg	Comprimido	Comprimido	1.000.000	HIPOLABOR	0,08	400.000	32.000,00	400.000	32.000,00	0	0,00
								32.000,00		32.000,00		0,00

Boa Vista - RR, 26 de Março de 2021.

Rosilene Souza do Nascimento
Assessoria Técnica - SAF

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.681.325/0001-57

Razão Social: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Endereço: AV TRES 283 / PARQUE NORTE / VESPASIANO / MG / 33203-144

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: 17/03/2021 a 15/04/2021

Certificação Número: 2021031700375149684740

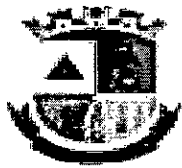
Informação obtida em 26/03/2021 11:38:55

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



			SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS		
CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS Negativa			CERTIDÃO EMITIDA EM: 26/03/2021		
			CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 24/06/2021		
NOME/NOME EMPRESARIAL: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.					
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 062485918.00-29		CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57		SITUAÇÃO: Ativo	
LOGRADOURO: AVENIDA TRES				NÚMERO: 283	
COMPLEMENTO:		BAIRRO: PARQUE NORTE		CEP: 33203144	
DISTRITO/POVOADO:		MUNICÍPIO: VESPASIANO		UF: MG	
Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que: 1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado; 2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005. Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.					
IDENTIFICAÇÃO		NÚMERO DO PTA		DESCRIÇÃO	
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em www.fazenda.mg.gov.br => certidão de débitos tributários => certificar documentos					
CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: 2021000456200664					

SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE/SAF
Conferido Autenticidade
EM 26/03/2021
Assinatura
Rosilene Souza do Nascimento
Assessora Técnica - SAF/SAF
Matrícula: 26501



PREFEITURA MUNICIPAL DE
VESPASIANO
MINAS GERAIS



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
MUNICIPAIS

INFORMAÇÕES DA CERTIDÃO:

Número de Controle:
90769

Validador:
EC96E7

Assinatura Eletrônica:
8798FE8B.2389AE0D.5392B620.5540ADE9

Link de verificação:
<http://sistemaweb.memory.com.br/modulos/aceso/untacesso.php?entidade=9EDNSH&modulo=VALCERTD>

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

Nome/Razão Social:
932942 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

CNPJ/CPF:
21.681.325/0001-57

Endereço:
Avenida Três, 283 - Não informado - Parque Norte - CEP 33.203-144 - Vespasiano - MG

RESSALVANDO À FAZENDA MUNICIPAL O DIREITO DE COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VENHAM A SER APURADOS APOS O FORNECIMENTO DESTA, CERTIFICO QUE EM NOME DO REQUERENTE NAO EXISTE DEBITO EM ABERTO ATÉ A PRESENTE DATA, REFERENTE AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS.

VESPASIANO, 26 de Março de 2021



Qualquer rasura invalida a certidão.

O PRESENTE TERÁ O PRAZO DE VALIDADE DE 60 DIAS.

Venc 24/05/2021

Planilha de Certidões

<i>Certidão</i>	<i>Data de emissão</i>	<i>Validade</i>	<i>Fls.</i>
Certidão de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União	12/11/2020	11/05/2021	52
Certificado de Regularidade do FGTS – CRF	26/03/2021	15/04/2021	123
Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	13/11/2020	11/05/2021	54
CND Estadual	26/03/2021	24/06/2021	124
CND Municipal	26/03/2021	24/05/2021	125

Boa Vista-RR, 26 de Março de 2021.


Rosilene Souza do Nascimento
Assessora Técnica - SAF

QUADRO DE EXECUÇÃO DA DESPESA - 2021

Processo nº 08682/2020 -Volume H - ADM

Objeto: Eventual aquisição de medicamentos para atendimento da pandemia do novo Coronavírus (COVID-19), das unidades de saúde da Secretaria Municipal de Saúde – SMSA.

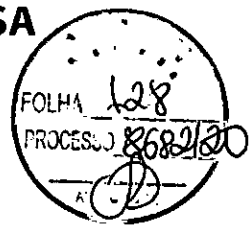
Empresa: MULTIFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Valor: 32.000,00

Assinatura: 16.02.2021

Vigência: 31.12.2021

EXECUÇÃO									SALDO DO	SALDO DO
EMPENHO			NOTA FISCAL			ORDEM BANCÁRIA				
Nº	DATA	VALOR	Nº	DATA	VALOR	Nº	DATA	VALOR	CONTRATO	EMPENHO
0194	29/01/2021	32.000,00	150.898	25/02/2021	32.000,00				-	32.000,00
TOTAL		32.000,00	TOTAL		32.000,00	TOTAL		-	-	32.000,00



DESPACHO

Ao Departamento de Gestão de Patrimônio e Suprimento - DGPS / S A

Processo: 8682/2020/ADM/Vol. H

Objeto: Eventual aquisição de medicamentos para atendimento da pandemia do novo Coronavírus (COVID-19), das unidades de saúde da Secretaria Municipal de Saúde – SMSA.

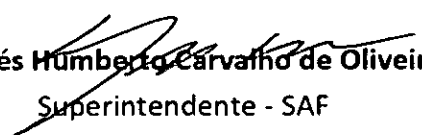
Encaminhamos os autos para registro das notas abaixo relacionadas:

Item	Empresa	Nº de empenho	Nota Fiscal Data	Nº Folha	Valor da Nota
1	MULTIFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	194	NOTA FISCAL nº 150.898 data 25/02/2021	114	32.000,00
TOTAL					32.000,00

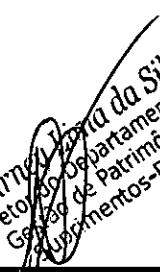
Solicito encaminhar posteriormente ao setor de Auditoria/SMSA

Boa Vista - RR, 26 de Março de 2021.


Rosilene Souza do Nascimento
Assessora Técnica - SAF


Moysés Humberto Carvalho de Oliveira
Superintendente - SAF

*Ad OPS.
Para registro, conforme
solicitado.
26/03/2021*


Alcione da Silva
Diretor do Departamento de
Gestão de Patrimônio e
Suprimentos-DGPS



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

CNPJ : 05.943.030/0001-55

SMAG/DGPS
Folha Nº 129
Processo: 8682/2020
NUP: 015432/2020
Leisson

Requisição de Entrada

Página 1

Requisicao Data Req Data Entr Data Saída
000198/21 25/02/2021 31/03/2021 31/03/2021

Doc. 000000150898

Fornecedor: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA.

COD: 19628

Endereço: RUA LEIRIA, Nº 521-SÃO FRANCISCO Belo Ho Nº:

CNPJ: 21.681.325/0001-57

Cod Prod	Descrição	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
046.001.002	PARACETAMOL 500 MG	cpr	400.000	0,08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	32.000,00
TOTAL REQUISIÇÃO			400.000,00			32.000,00

Justificação:

Assinatura(s):

Obs.:

SMSA

Interessado \ Responsável

ALMOXARIFE



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

CNPJ : 05.943.030/0001-55

SMAG/DGPS

Folha Nº 130

Processo: 8682/2020

NUP: 015432/2020

Leibson

Requisição de Saída

Página 1

Requisição : **000198/21** Data : 25/02/2021

Entrada : 31/03/2021

Saída : 31/03/2021

Doc.: 000000150898

C. Custo : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cod Prod	Descrição	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
046.001.002	PARACETAMOL 500 MG	cpr	400.000	0,08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	32.000,00
TOTAL REQUISIÇÃO			400.000,00			32.000,00

Licitação:

Empenho(s):

Obs.:

SMSA

Interessado \ Responsável

ALMÓXARIFE



Prefeitura Municipal de Boa Vista
Secretaria Municipal de Administração e Gestão de Pessoas
Superintendência de Administração

SMAG

SMAG/DGPS

Folha Nº 131

Processo: 8682/2020

NUP: 15432/2020

Cleibson

DESPACHO Nº 055 SMAG/SA/DGPS/DDS
NUP: 060128/2021

PROCESSO: 8682/2020 – VOL. "H" NUP: 015432/2020 SMSA.

INTERESSADO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

ASSUNTO: EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DA PANDEMIA DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19), DAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMSA.

EMPRESA: MULTIFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

FISCAL (IS): RONAN SALES FARIAS

DANFE(S): 150.898

À AUDITORIA/SMSA,

Restitui o processo, conforme DANFE(S) acima mencionada(s), com atestado dos fiscais e de ordem registrado neste Departamento o(s) referido(s) material (is), segue o processo para os demais procedimentos.

Boa Vista-RR, 01 de Abril de 2021.

Elaborador por:

Cleibson Mendes dos Santos

Aux. de Serv. Diversos – DGPS

De acordo:

Alcirney Lima da Silva

Diretor do Departamento de Gestão de Patrimônio e Suprimento – DGPS

Recebido - Auditoria

Data: 01/04/2021

Hora: 15:20

[Assinatura]
Assinatura

Departamento de Gestão de Patrimônio e Suprimento | Av. Sebastião Diniz, nº 243, Centro | Contato: (95) 98402-9180



Documento assinado eletronicamente por ALCIRNEY LIMA DA SILVA em 01/04/2021 às 13:42
Documento assinado eletronicamente por CLEIBSON MENDES DOS SANTOS em 01/04/2021 às 09:11
Conforme decreto municipal nº 114/E de 02 de agosto de 2018 e decreto federal nº 8539, art. 7 de 08 de outubro de 2015
Verifique a autenticidade deste documento em <https://portaltransparencia.boa.vista.br/portaltransparencia/verificar-autenticidade>



Auditoria SUS
Fl. nº 1321
Proc.: 8682/2020 - Vol. H
Ass.: [assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AUDITORIA SUS

"Nossa missão é cuidar da saúde das pessoas"

ANALISE PRÉVIA	
1.	PROCESSO N.º: 8682/2020/SMSA VOL. " H " NUP: 15432/2020.
2.	INTERESSADO: Superintendência de Assistência Farmacêutica – SAF.
3.	OBJETO: Eventual aquisição de medicamentos para atendimento da pandemia do novo coronavírus (COVID 19), das Unidades de Saúde da secretaria Municipal de saúde.
4.	CONTRATO: CREDOR: MULTIFARMA Comércio e Representações Ltda - CNPJ: 21.681.325/0001-57 2º CONTRATAÇÃO Nº: 012/2021 – SMSA – fls. 100/104; VALOR: R\$ 32.000,00 (Trinta de dois mil reais); VIGÊNCIA: Até 31 de dezembro de 2021, conforme disposto no art. 57 Caput da Lei 8.666/93; PZº DE ENTREGA: 30 dias após rec. da Ordem de Fornecimento. (24/02/2021 a 25/03/2021 fl. 107) PUBLICAÇÃO: DOM nº 5321 de 25/02/2021 fl. 111 / DOU nº 37 de 25/02/2021 as fls. 112;
5.	OCORRÊNCIA: 5.1. Na análise dos autos, identificamos que o CNPJ da Contrata descrito no CA nº 012/2121-SMSA (CNPJ: 21.621.325/000157), diverge do informado no DANFE nº 150898 (CNPJ: 21.681.325/0001-57);
6.	DESTINATÁRIO: A CONJUR, para análise e providências que o caso requer..

Boa Vista-RR, 05 de Abril de 2021.


Gilmar Stanley Reis de Souza
Responsável Técnico da Auditoria SUS – Interino

Consultoria -
Recebido em
05/04/2021
14:13
[assinatura]

TERMO DE RETIFICAÇÃO
CONTRATO ADMINISTRATIVO N.º 012/2021-SMSA

Pelo presente Termo, fica **RETIFICADO** o Contrato Administrativo nº 012/2021/SMSA, celebrado entre o Município de Boa Vista-RR e pessoa jurídica **MULTIFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**, em virtude do erro material na numeração do CNPJ desta.

Onde se lê:

“CNPJ sob o nº. 21.621.325/0001-57”.

Leia-se:

“CNPJ sob o nº. 21.681.325/0001-57”.

Boa Vista/RR, 13 de abril de 2021.



LUIZ RENATO MACIEL DE MELO
Secretário Municipal de Saúde – Adjunto