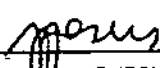







**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA**

TRAVESSA LIDIO PENA 1  
CENTRO  
SALINAS DA MARGARIDA - BA  
CNPJ: 11.334.416/0001-62

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Proc. Adm:	Empenho: 529	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Extraordinário
<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>		<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>		
Unidade: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - Atenção Básica Programa: 001 - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2092 - AÇÃO DE COMBATE ENFRENTAMENTO A CIVID -19 - PORTARIA Nº 2516 DE 21 DE SETEMBRO DE 2020 Elemento: 3.3.9.0.30.00.00.00 - Material de Consumo Fonte: 14 - TRANSFERENCIA SUS		Modalidade: 052-2020PESRP - Pregão Eletrônico para Registro de Preço Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903004 - MEDICAMENTOS Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
49.013,58	8.036,00	40.977,58		
<b>CREADOR</b>				
R.Social/Nome: 34672 - DROGAFONTE LTDA		Endereço: RUA BARAO DE BONITO, 408		
C.N.P./CPF: 08.778.201/0001-26		R.G.:	Bairro: VARZEA	
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: RECIFE / PE	
Banco:		Agência:	Conta:	
<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>				
EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISICAO DE MEDICAMENTOS EMERGENCIAIS, AMBULATORIAIS, SAUDE MENTAL E SOROS, PARA ENFRENTAMENTO DA SITUACAO DECORRENTE DA PANDEMIA DO NOVO CORONAVIRUS ( COVID-19), DESTE MUNICIPIO, CONFORME DECRETO Nº 332 DE 14 DE OUTUBRO DE 2020. NOTA FISCAL Nº 321493.				
Valor: 8.036,00 ( Oito Mil Trinta e Seis Reais)				
<b>VALOR DO EMPENHO: 8.036,00</b>				
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA		DECLARO QUE A IMPORTANCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CREDITO PROPRIO		DECLARO QUE O(S) MATERIAL(A(S)) FORAM RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PROPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FORAM PRESTADO(S).
EM: 16/10/2020		EM: 16/10/2020		EM: 16/10/2020
				
JANICE AMADO DE JESUS 294.860.505-97 Secretário Municipal de Saúde		FERNANDA CONCEICAO DOS SANTOS 810.198.745-20 Servidor		ROBERVAL TELES DE OLIVEIRA 354.066.665-88 Servidor
<b>LIQUIDAÇÃO</b>		<b>PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 1275</b>		
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO		VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 8.036,00 VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 0,00 PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 8.036,00 Banco Conta Cheque/Doc Valor BANCO DO BRASIL SA. 32484 - 7 899 8.036,00 EM: 30/10/2020		FOI PAGA A IMPORTANCIA AUTORIZADA
EM: 16/10/2020		EM: 30/10/2020		EM: 30/10/2020
				
DAIALA SILVA SANTOS 037.087.71535 Servidor		JANICE AMADO DE JESUS 294.860.505-97 Secretária de Saúde		MARCIA LOBO DE J. GOMES 63255979587 Servidor

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA**

TRAVESSA LIDIO PENA 1

CENTRO

SALINAS DA MARGARIDA - BA

CNPJ: 11.334.416/0001-62

16282/2020

**FORNECEDOR**

Nome: DROGAFONTE LTDA

C.N.P.J./C.P.F.: 08.778.201/0001-26

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA BARAO DE BONITO, 408

Cidade: RECIFE

UF: PE

Banco:

Agência:

Conta:

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Unidade Orçamentária: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Projeto / Atividade: 2092 - AÇÃO DE COMBATE ENFRENTAMENTO A CIVID -19 - PORTARIA Nº 2516 DE

Elemento de Despesa: 339030000000 - Material de Consumo

Subelemento de Despesa: -

Fonte de Recurso: 14 - TRANSFERENCIA SUS

**ESPECIFICAÇÃO**

REFERE-SE AO PAGAMENTO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISICAO DE MEDICAMENTOS EMERGENCIAIS, AMBULATORIAIS, SAUDE MENTAL E SOROS, PARA ENFRENTAMENTO DA SITUACAO DECORRENTE DA PANDEMIA DO NOVO CORONAVIRUS ( COVID-19), DESTE MUNICIPIO. CONFORME DECRETO Nº 332 DE 14 DE OUTUBRO DE 2020. NOTA FISCAL Nº 321493.

**RETENÇÕES****IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO**

Valor Bruto R\$:	R\$8.036,00	Banco	Agência	Conta	Cheque nº	Valor
ISS:		001	4172-6	32464-7	999	R\$8.036,00
IRRF:						
INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA:						
Outras Deduções						
Total Retido R\$:	0,00					
Valor Líquido R\$:	R\$8.036,00	PAGUE-SE EM:				

**RECIBO**

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 8036, correspondente a especificação acima descrita.

Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

SALINAS DA MARGARIDA / BA, 30/30/2020

Recebedor

NOME: DROGAFONTE LTDA

CPF: . . .

RG:

MATRICULA:

TERMINOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 16/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE (21611) - VALOR TOTAL: R\$ 8.036,00  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000321493  
 SÉRIE 001



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000321493 FL. 1 / 2  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3214 9315 3996 6656  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfc.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 009682260  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 08.778.201/0001-26  
 CNPJ / CPF: 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE (21611)  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE (21611)  
 ENDEREÇO: TV LIDIO PENA, S/N SETOR CENTRO  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 44450-000  
 MUNICÍPIO: SALINAS DA MARGARIDA  
 FONE / FAX: (75)3659-1061  
 UF: BA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 050128990  
 DATA DA EMISSÃO: 16/10/2020  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 16/10/2020  
 HORA DA SAÍDA: 18:43:44

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2020	8.036,00									



CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	8.036,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: TRANSPORTADORA ZIP EIRELI  
 RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA ZIP EIRELI  
 ENDEREÇO: AV BARAO DE BONITO  
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT: RECIFE  
 PLACA DO VEÍCULO: PE  
 UF: PE  
 CNPJ / CPF: 16.851.217/0001-45  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 050128990  
 QUANTIDADE: 21  
 ESPÉCIE: CAIXA  
 MARCA: 4  
 PESO BRUTO: 38,296  
 PESO LÍQUIDO: 38,296

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)
7255	CLONAZEPAM 0,5 MG C/480 CPR ZILEPAM (B1) (GEOLAB-GD) - Lista(Pos) Desc 0,00% - Vr. Un. Bruto R\$0,0700 Vr. Tot. Bruto R\$336,0000 - LOTE: 2008093 - QTD: 4.800,00 - FAB: 30/05/2020 - VAL: 30/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049089	060	6108	CPR	4.800	0,0700	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8040	CLONAZEPAM 2 MG C/30 CPR (G) (B1) (EMS) - Lista(Pos) Desc 0,00% - Vr. Un. Bruto R\$0,0600 Vr. Tot. Bruto R\$1.800,0000 - LOTE: 1X0687 - QTD: 30.000,00 - FAB: 30/07/2020 - VAL: 30/07/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049089	060	6108	CPR	30.000	0,0600	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322	HALOPERIDOL 5MG CPR (C-1) (CRISTALIA-SP) - Lista(Pos) Desc 0,00% - Vr. Un. Bruto R\$0,2000 Vr. Tot. Bruto R\$4.000,0000 - LOTE: 20040727 - QTD: 20.000,00 - FAB: 30/04/2020 - VAL: 30/04/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049089	060	6108	CPR	20.000	0,2000	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	PROMETAZINA 50MG 2ML/PROMETAZOL (SANVAL) - Lista(Neg) Desc 0,00% - Vr. Un. Bruto R\$1,9000 Vr. Tot. Bruto R\$1.900,0000 - LOTE: AY441 - QTD: 1.000,00 - FAB: 30/03/2020 - VAL: 28/02/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30039065	060	6108	AMP	1.000	1,9000	0,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS: 26.10.2020  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedido: 558971  
 Trib aprox R\$1.080,84 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: ZBPT  
 ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 482,16. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00  
 Res. Listas(6.136,00 Pos, 1.900,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)  
 Fantasia-SALINAS DA MARGAR-292730  
 Aq.Cobrador=BANCO DO BRASIL  
 Agencia/Conta=3433-9/13705-7  
 Cod.Operador=2829

RESERVADO AO FISCO  
 Contador Jorna Geral  
 do Município de Salinas da Margarida  
 DATA 29/10/2020  
 VISTO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSÃO: 16/10/2020 - DEST. / REM : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE (21611) - VALOR TOTAL: R\$ 8.036,00		NF-e Nº 000321493 SÉRIE 001										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000321493 FL. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3214 9315 3996 6656 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
 <b>DROGAFONTE</b> MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR														
N.º TIPO DE OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO											
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO			126200075716940 16/10/2020 18:44:57											
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF										
009682260				08.778.201/0001-26										
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	TOTAL NOTAS ICMS E IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
OP. LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE 0052/2020 PEDIDO CLIENTE MNDAR C/ VENC 1 ANO ENVIAR CERTIDÕES OF 001 ( MEDICAMENTOS CONTROLADOS ) PARC. N.º 1 CONT FERNANDA 75-98805-7931. ( LOCAL DE ENTREGA > ALMOXARIFADO CENTRAL DO MUNICIPIO - BASE HORARIO DAS 8 AS 14 HORAS														

Prezado cliente conferir no ato da entrega. Em caso de alguma ocorrência, nunca deixar de ressaltar no conhecimento de transporte e notificar no [sac@drogafonte.com.br](mailto:sac@drogafonte.com.br)

Contas Bancárias da Drogafonte LTDA  
B. Itau. - Ag. 0773-0 C.C. 55703-8  
B. Brasil - Ag. 3433-9 C.C. 13705-7  
B. Caixa - Ag. 1028-6 C.C. 57-4 OP. 003

30/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:18:37  
417204172 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292730 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 4172-6 CONTA: 32.464-7

DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2020

NR. DOCUMENTO 553.433.000.013.705

VALOR TOTAL 8.036,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DROGAFONTE LTDA

AGENCIA: 3433-9 CONTA: 13.705-7

NR. DOCUMENTO 554.172.000.032.464

NR. AUTENTICACAO 5.9DD.9E9.CC3.510.0A4

Transação efetuada com sucesso por: JDS80865 JANICE A J SANTOS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
Salinas da Margarida  
SECRETARIA DE SAÚDE

ORGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				ORDEM DE FORNC.Nº001	
PREGÃO ELETRONICO Nº 052/2020 SRP					
EMPRESA: DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR				CNPJ: 08.778.201/0001-26	
OBJETO: Contratação de empresa para aquisição de Medicamentos para suprir as demandas no atendimento aos pacientes do Município de Salinas da Margarida pelo Sistema Único de Saúde (SUS).				MEDICAMENTOS CONTROLADOS	
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	APR	QTD	VALOR UN	VALOR TOTAL
60	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	1.000	R\$ 1,90	R\$ 1.900,00
162	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO/ CÁPSULA/ DRÁGEA	COMP	20.000	R\$ 0,12	R\$ 2.400,00
168	Haloperidol 5mg	COMP	20.000	R\$ 0,20	R\$ 4.000,00
182	CLONAZEPAM, DOSAGEM 0,5 MG	COMP	5.000	R\$ 0,07	R\$ 350,00
183	Clonazepan 2mg	COMP	30.000	R\$ 0,06	R\$ 1.800,00
TOTAL				R\$	10.450,00
Assinatura do Prefeito		Ass do Secretária		Controladoria	
Local de Entrega de Material: ALMOXARIFADO CENTRAL DO MUNICIPIO - BASE					
CONTATO: 75 3659-1693/1019					
Solicitação ao Fornecedor: informar na nota fiscal o número da autorização, dados bancarios, anexar certidoes: INSS,FGTS,MUNICIPAL, ESTADUAL TRABALHISTA.					
Salinas da Margarida, 09 DE OUTUBRO de 2020					



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

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

Nome: **DROGAFONTE LTDA**  
CNPJ: **08.778.201/0001-26**

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 14:16:26 do dia 29/10/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 27/04/2021.

Código de controle da certidão: **EA3B.1284.500A.18FC**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Controladoria Geral  
do Município de Salinas de Margarida  
REGISTRAR  
DATA 29/10/2020  
VISTO



## Certidão Negativa de Débitos Tributários

(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: 20203130755

RAZÃO SOCIAL	
DROGAFONTE LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
171.875.843	08.778.201/0001-26

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, 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 débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 29/10/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTÊNTICIDADE DESTA DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Controladoria Geral  
Município de Salinas da Margarida  
RECEITA  
DATA 29/10/2020  
VISTO

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DROGAFONTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Certidão n°: 28192317/2020

Expedição: 29/10/2020, às 15:01:20

Validade: 26/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DROGAFONTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 08.778.201/0001-26, 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.

Controladoria Geral  
Tribunal Superior do Trabalho  
29/10/2020  
ATA  
VISTO

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 08.778.201/0001-26

**Razão Social:** DROGAFONTE LTDA ME

**Endereço:** AV BARAO DE BONITO 408 / VARZEA / RECIFE / PE / 50740-080

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:** 22/10/2020 a 20/11/2020

**Certificação Número:** 2020102201361306989041

Informação obtida em 30/10/2020 09:15:30

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)