SANTA CATARINA

FUNDO MUN. DE ASSIST. SOC. BELA VISTA DO TOLDO

Ordem de Pagamento

Data: 16/09/2021
N. da Ordem : **392/21**
Total
Processo :
N° AF/Ano: 158/2021
Vencimento : 02/10/2021

C.N.P.J.: 11.643.598/0001-53
Município: BELA VISTA DO TOLDO

Órgão:	08	- FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade:	08.01	- FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcional:	08.244.0011	- ASSISTÊNCIA SOCIAL ATIVA
Projeto/Atividade:	2.036	- MANUTENÇÃO E AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Elemento:	3.3.90.00.00.00.00.00.0858	- Aplicacoes Diretas
Cód. Detalham.:	0	- OT FNAS UNIÃO
Recurso:	0858	- OT FNAS UNIÃO

Número do empenho :	295	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	940,00	Valor da ordem :	940,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	940,00	Total (B) :	940,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **2140** **E J M FARMACIA E DROGARIA EIRELI**
Endereço: R ESTANISLAU SCHUMANN, 839, SALA CRAS — Cidade: Bela Vista do Toldo — UF: SC
C.N.P.J.: 29.227.203/0001-05 — Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: — Agência: — Conta Corrente:

Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE 20 LTS DE LEITE NAN2 800GR - DESTINADO A CRIANÇA MENOR GUSTAVO FERNANDES DE MATOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. (Compra Direta Nº 138/2021)

Fonte de recursos : Vinculados — Total geral : 940,00

Fica autorizado o pagamento de 940,00 (novecentos e quarenta reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 16/09/2021.

IZANE HACKER MUNHOZ
GESTORA DO FUNDO

Descontos:

Total de descontos: 0,00 — Liquido a pagar : 940,00

Recursos:

Conta	Banco	Núm.Docto.	Valor
52436	BB PISO BASICO FIXO/SCFV (31.808-6) - 31.808-6	177	940,00

Ordem de pagamento : Em 16/09/2021 pague-se a importância acima processada

JÉSSICA ALBERTI
Responsavel pela Tesouraria

Recibo : Em 16/09/2021 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

SANTA CATARINA

FUNDO MUN. DE ASSIST. SOC. BELA VISTA DO TOLDO

Nota de Liquidação

Data: 09/09/2021
Nº da Liquidação: **351/21**
Ordinário
Processo : AF-158/2021

C.N.P.J.: 11.643.598/0001-53
Município: BELA VISTA DO TOLDO

Órgão:	08	- FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade:	08.01	- FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcional:	08.244.0011	- ASSISTÊNCIA SOCIAL ATIVA
Projeto/Atividade:	2.036	- MANUTENÇÃO E AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Elemento:	3.3.90.00.00.00.00.00.0858	- Aplicacoes Diretas
Cód. Detalham.:	0 - Sem detalhamento das destinações de recursos	
Código reduzido:	000004	
Nº Docto. Fiscal:	96	
Tipo Docto. Fiscal:	Nota Fiscal	

Número do empenho :	295/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	940,00	Valor da liquidação:	940,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	940,00	Total (B):	940,00
		Saldo (A - B):	0,00

Cred: **2140** **E J M FARMACIA E DROGARIA EIRELI**
Endereço: R ESTANISLAU SCHUMANN, 839, SALA CRAS Cidade: Bela Vista do Toldo
C.N.P.J.: 29-227-203/0001-05 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: SC

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE 20 LTS DE LEITE NAN2 800GR, CF NF Nº 96 - DESTINADO A CRIANÇA MENOR GUSTAVO FERNANDES DE MATOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. (Compra Direta Nº 138/2021)

Fonte de recursos: Vinculados Total geral : 940,00

Liquidação:
Fica liquidada a importância de 940,00 (novecentos e quarenta reais)

Fundamento legal : Data :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número : Data :
Contrato : Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)

Izane Hacker Munhoz
Secretária Municipal de Assistência Social
Responsável

Data : 09/09/2021

ANDREIA CRISTINA DUMKE TISCZKA
Contadora CRC/SC 29952/O-1

303,1/43798-0

RECEBEMOS DE E J M FARMACIA E DROGARIA EIRELI-ME OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 96
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

E J M FARMACIA E DROGARIA EIRELI-ME
RUA ESTANISLAU SCHUMANN, 839 - CENTRO
BELA VISTA DO TOLDO - SC
CEP: 89478000
TELEFONE: 47999278631

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 96
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0929 2272 0300 0105 5500 0000 0000 9610 0001 1318

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	342210163796875

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.	CNPJ
258534761		29227203000105

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CRAS-CENTRO DE REFERENCIA ASSISTENCIA SOCIAL DE BELA VISTA DO TOLDO			11.643.598/0001-53	02/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
ESTANISLAU SCHUMANN, SN	CENTRO		89478-000	02/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
BELA VISTA DO TOLDO	4736290066	SC		10:09

FATURA / DUPLICATA

Nº 001 VENC:02/10/21 R$ 940,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	940,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESC	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS I.P.I
130271	LEITE NAN 2 CONFORT 800G	19011090	0102	5929	UN	20	47.0000	940.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0	0

Mercadoria e Serv. Recebido em 09/09/21
Destino: Fundo Mun. de Assistência Social
Conferido por Ass.: Izane Hacker Munhoz
Secretária Municipal de Assistência Social
Ass.:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB APROX R$ 128.43 FEDERAL R$ 159.80 ESTADUAL NOTA FISCAL REF. CUPOM N° 27612 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. MD5:2b7051cda2d72b6f337d18940936e9ac. AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO N 1382021	

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUN. DE ASSIST. SOC. BELA VISTA DO TOLDO

CNPJ: 11.643.598/0001-53 Fone: 629-0066 Fax: 629-0066
RUA ESTANISLAU SCHUMANN, S/N
C.E.P.: 89478-000 - Bela Vista do Toldo - SC

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 158/2021

Compra Direta Nr.: 138/2021
Data da Compra: 27/08/2021
Nr. Contrato:

(Empenho Ordinário nr.: 295)

Folha: 1/1

Fornecedor:	**E J M FARMACIA E DROGARIA EIRELI**	Código: 2140	Telefone:	4799778631
Endereço:	R ESTANISLAU SCHUMANN, 839, SALA CRAS		Banco:	
Cidade:	Bela Vista do Toldo - SC - CEP: 89478-000		Agência:	
CNPJ:	29.227.203/0001-05 Inscrição Estadual:		Conta Corrente:	

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 08 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade: 01 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: OT FNAS UNIÃO
Dotações Utilizadas: 2.036.3.3.90.00.00.00.00.00 (4) - MANUTENÇÃO E AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNC

Compl. Elemento: 3.3.90.92.30.00.00.00 - Material de Consumo
Condições Pagto: 30 DIAS APOS APRESENTAÇÃO NF
Prazo de Entrega: IMEDIATO.
Local de Entrega: Fundo Municipal Assistencia Social - Rua Estanislau Schumann - Bela Vista do Toldo
Objeto da Compra: PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AQUISIÇÃO DE 20 LTS DE LEITE NAN2 800GR - DESTINADO A CRIANÇA MENOR GUSTAVO FERNANDES DE MATOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	20,00	UN	LEITE NAN .		47,00	940,00

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	940,00
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	940,00

Bela Vista do Toldo, 27 de Agosto de 2021

Izane Hacker Munhoz
Secretária Municipal de Assistência Social

IZANE HAKER MUNHOZ
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

1. SETOR SOLICITANTE

SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

2. DESCRIÇÃO DO OBJETO

Especificação	Quantidade	Valor Estimado
LEITE NAN2 800Gr	20	47,00
	Valor Total	940,00

3. JUSTIFICATIVA E FINALIDADE PÚBLICA

A aquisição do Leite Infantil NAN2 (suplemento alimentar) é realizada com o objetivo de atender o menor Gustavo Fernandes de Matos pois sua Genitora Rosicler Fernandes procurou está Secretaria em busca de auxilio, devido estarem passando por dificuldades financeiras, realizado os procedimentos padrões, foi constato a necessidade (receita medica) e por se tratar de família carente, nível de renda baixa, não podendo suportar as despesas do Leite sem que prejudique o seu próprio sustento (laudo social), os itens acima são de suma importância para o bem estar da criança.

4. INDICAÇÃO DO RECURSO:

5. OBSERVAÇÕES:

6. SOLICITANTE

Assinatura: _____
Nome: Franciele Ap Felicio de Oliveira Brand
Cargo e matricula: Assistente Administrativo - 2573
Data solicitação: 30/08/2021

Notação 04
30/08

Andréia Cristina Dunke Tiaczka
Contadora
CRC/SC 29952/O-1

7. AUTORIZAÇÃO:

Assinatura: _____
Nome: Izane Hacker Munhoz
Cargo e matricula: Secretaria Municipal de Assistência Social - 2501
Data autorização: 30/08/2021

Izane Hacker Munhoz
Secretária Mun. de Assistência Social

Estado de Santa Catarina-CNPJ 01.612.88[illegible] 01-86
Rua Ovande dos Santos Pacheco- 220-Bela Vista do Toldo
CEP: 89478-000- Fone (47) 3629-0066

Secretaria Municipal de Saúde

SAÚDE

1ª VIA

ASSISTÊNCIA MÉDICA E ODONTOLÓGICA

PACIENTE: GUSTAVO FERNANDES DE MATOS

1. - LEITE NAN 2
2. =
3. =
4. =
5. =
6. =

Dr Alexi Tamayo Herrera
Médico Clínico
4200834

DATA: 06/08/2021

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		
Nome:		
Ident.:	Órg. Emissor:	
End.:		
Cidade:	UF:	Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico

___/___/___
Data de fornecimento

Estado de Santa Catarina-CNPJ 01.612.888/0001-86
Rua Ovande dos Santos Pacheco- 220-Bela Vista do Toldo
CEP: 89478-000- Fone (47) 3629-0066

Secretaria Municipal de Saúde

SAÚDE

2ª VIA

ASSISTÊNCIA MÉDICA E ODONTOLÓGICA

PACIENTE: GUSTAVO FERNANDES DE MATOS

1. - LEITE NAN 2
2. =
3. =
4. =
5. =
6. =

Dr Alexi Tamayo Herrera
Médico Clínico
4200834

DATA: 06/08/2021

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		
Nome:		
Ident.:	Órg. Emissor:	
End.:		
Cidade:	UF:	Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico

___/___/___
Data de fornecimento

SAÚDE e-SUS ATENÇÃO PRIMÁRIA

MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BELA VISTA DO TOLDO
UNIDADE DE SAÚDE UNIDADE DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO

RECEITUÁRIO

1ª VIA – RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU DROGARIA
2ª VIA – ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Alexi Tamayo Herrera (RMS - SC 4200834)
R Ovande dos Santos Pacheco, 240 - Centro - Bela Vista do Toldo/SC
(47)6290059

CIDADÃO

GUSTAVO FERNANDES DE MATOS - 898006226653045
Estanislau Schumann, S/N - Centro - Bela Vista do Toldo/SC

MEDICAMENTOS

1. LEITE NAN 2 0 — **4 latas**
Pó

100ML • A cada 6 horas • Oral
Período indeterminado

Dr Alexi Tamayo Herrera
Médico Clínico
4200834

Alexi Tamayo Herrera - RMS - SC 4200834
Médico clínico
Bela Vista do Toldo - SC, 6 de agosto de 2021

SAÚDE e-SUS ATENÇÃO PRIMÁRIA

MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BELA VISTA DO TOLDO
UNIDADE DE SAÚDE UNIDADE DE SAUDE DE BELA VISTA DO TOLDO

RECEITUÁRIO

1ª VIA – RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU DROGARIA
2ª VIA – ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Alexi Tamayo Herrera (RMS - SC 4200834)
R Ovande dos Santos Pacheco, 240 - Centro - Bela Vista do Toldo/SC
(47)6290059

CIDADÃO

GUSTAVO FERNANDES DE MATOS - 898006226653045
Estanislau Schumann, S/N - Centro - Bela Vista do Toldo/SC

MEDICAMENTOS

1. LEITE NAN 2 0 — 4 latas
Pó

100ML • A cada 6 horas • Oral
Período indeterminado

Dr Alexi Tamayo Herrera
Médico Clínico
4200834

Alexi Tamayo Herrera - RMS - SC 4200834
Médico clínico
Bela Vista do Toldo - SC, 6 de agosto de 2021

Impresso em 06/08/2021 às 10:16 por ALEXI TAMAYO HERRERA.
1 / 1

BRASIL POUPALAR

RUA ESTANISLAU SCHUMANN, 839 - CENTRO - BELA VISTA DO TOLDO / SC - 894
CNPJ: 29227203000105 IE: 258534761
FONE / FAX: 47999778631

Data do Orçamento
11/08/2021
Hora
14:20

CLIENTE CRAS-CENTRO DE REFERÊNCIA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE BELA VISTA DO TOLDO **CPF/CNPJ** 11643598000153
ENDEREÇO ESTANISLAU SCHUMANN **Nº**
BAIRRO CENTRO
CIDADE BELA VISTA DO TOLDO **UF** SC **CEP** 89478-000
TELEFONE 473629-0066 **CELULAR**
VENDEDOR SILVANE

Código	Nome do produto	Fabricante	Preço real	Qtde	Desconto	Preço	Total
130271	LEITE NAN 2 CONFORT 800G	NESTLE	47,00	20	0,00	47,00	940,00

OBSERVAÇÃO

Total bruto: **940,00**
Desconto: **0,00**
Total líquido: **940,00**

VENDEDOR: SILVANE

Silvane Fernandes Sant'Ana
Farmacêutica
CRF/SC 18251

CLIENTE: CRAS-CENTRO DE REFERÊNCIA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE BELA VISTA DO TOLDO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
29.227.203/0001-05 MATRIZ		07/12/2017

NOME EMPRESARIAL
E J M FARMACIA E DROGARIA EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
BRASIL POPULAR	ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
47.71-7-03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R E ANISLAU SCHUMANN	839	SALA CRAS

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
89.478-000	CENTRO	BELA VISTA DO TOLDO	SC

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
EJMFARMA@YAHOO.COM	(47) 9977-8631

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	07/12/2017

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

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

nitido no dia **30/08/2021** às **13:02:54** (data e hora de Brasília).

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: E J M FARMACIA E DROGARIA EIRELI
CNPJ: 29.227.203/0001-05

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 13:55:12 do dia 15/06/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/12/2021.
Código de controle da certidão: **7490.776D.2AD1.C1EA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

Nome: E J M FARMACIA E DROGARIA EIRELI
CNPJ: 29.227.203/0001-05

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 09:59:55 do dia 15/06/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/12/2021.
Código de controle da certidão: **D4E4.ED8D.4145.57F2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): E J M FARMÁCIA E DROGARIA EIRELI
CNPJ/CPF: 29.227.203/0001-05

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	210140120528549
Data de emissão:	30/08/2021 13:06:12
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	29/10/2021

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 30/08/2021 13:06:12

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: E J M FARMACIA E DROGARIA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.227.203/0001-05
Certidão nº: 26717835/2021
Expedição: 30/08/2021, às 13:11:09
Validade: 25/02/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **E J M FARMACIA E DROGARIA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.227.203/0001-05, 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.

ORÇAMENTO

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR
Leite Nan Comfor 2	20 Latas	R$ 47,88
		TOTAL:
		R$ 957,60

Tamara Julinsky Proprietária Farmacêutica CRF:18453

Tamara Julinsky
Farmacêutica
CRF/SC - 18453

08.840.140/0001-80

JT FARMÁCIA LTDA.

RUA ESTANISLAU SCHUMANN, 1152
CENTRO - CEP 89679-000
BELA VISTA DO TOLDO - SANTA CATARINA

Gmail

Cras Bvt <crasbelabvt@gmail.co

ORÇAMENTO LEITE NAN

mensagem

ELA FARMA Aline Kiem Stelzner <belafarmabvt@hotmail.com>
ara: "crasbelabvt@gmail.com" <crasbelabvt@gmail.com>

11 de agosto de 2021 11:

orçamentos NAN.docx
13K

Farmácia Bela Farma

Rua Augusto Kuchler,1553, centro

Bela Vista do Toldo

CNPJ – 17732765/0001-19

PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
LEITE NAN 2 800G	20	55,90	1.118,00
Total			**1.118,00**

Aline Kiem Stelzner – Farmacêutica/Proprietária

Bela Vista do Toldo, 11 de Agosto de 2021.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.03
0343300343 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: BELA VISTABL PSB FNAS
AGENCIA: 0343-3 CONTA: 31.808-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : BELA VISTABL PSB FNAS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3031-7 - SICOOB SC CREDICANOINHAS
CONTA: 43.798-0

FAVORECIDO: E J M FARMACIA E DROGARIA EIRELI
CPF/CNPJ: 29.227.203/0001-05
VALOR: R$ 940,00
DEBITO EM: 16/09/2021
==========
DOCUMENTO: 091602
AUTENTICACAO SISBB: A.08E.97C.60E.D98.1A5