

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 0000000802 / 2020

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00001437 DISTRIBUIDORA BRASIL**

CNPJ/CPF: 30249069000114

Endereço: RUA CLEMENTINO RIBEIRO 615

Bairro: IBIAPABA

Cidade: FLORIANO

Fone: (89) 3521-2272

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

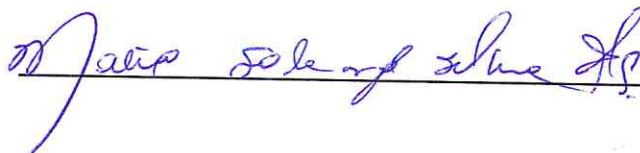
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 150 FRA DE ALCOOL GEL 70%, 50 LT DE ALCOOL LIQ 70%, 50 UND DE MASCARA N95, EPI'S, PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID-19, VALOR R\$ 3.561,30

Observações:

DATA: 19/05/2020 HORA: 09:11:12

Nestes termos peço deferimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 0000000802 / 2020

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: **00001437 DISTRIBUIDORA BRASIL**

CNPJ/CPF: 30249069000114
Endereço: RUA CLEMENTINO RIBEIRO 615
Bairro: IBIAPABA
Cidade: FLORIANO
Fone: (89) 3521-2272

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

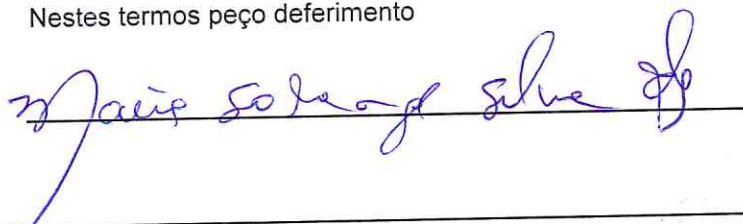
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 150 FRA DE ALCOOL GEL 70%, 50 LT DE ALCOOL LIQ 70%, 50 UND DE MASCARA N95, EPI'S, PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID-19, VALOR R\$ 3.561,30

Observações:

DATA: 19/05/2020 HORA: 09:11:12

Nestes termos peço deferimento



1. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

REFERENTE A PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO A- DISTRIBUIDORA BRASIL - REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 150 FRA DE ALCOOL GEL 70%, 50 LT DE ALCOOL LIQ 70%, 50 UND DE MASCARA N95, EPI'S, PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID-19, VALOR R\$ 3.561,30

1.4 Data: ___/___/___

Assinatura Solicitante

1.5 Data: ___/___/___

Autorização do Ordenador

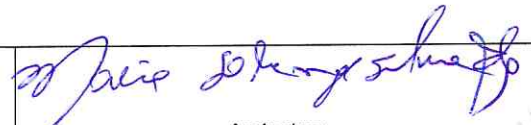
2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

802

2.2. Data:

19/05/2020


Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

3.3. Data:

___/___/___

Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64

4.2. Data: ___/___/___

Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

___/___/___

1. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

REFERENTE A PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO A- DISTRIBUIDORA BRASIL - REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 150 FRA DE ALCOOL GEL 70%, 50 LT DE ALCOOL LIQ 70%, 50 UND DE MASCARA N95, EPI'S, PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID-19, VALOR R\$ 3.561,30

1.4 Data: ___/___/___

Assinatura Solicitante

1.5 Data: ___/___/___

Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

802

2.2. Data:

19/05/2020

Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

3.3. Data:

___/___/___

Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64

4.2. Data: ___/___/___

Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

___/___/___

Comércio de BRASIL INST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME de produtor e/ou revendedor cadastrado da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
 Destinatário: SEC MUN DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO TAPUTO - 00000082 - RUA DONA ROSAURA S/N, 000 - CENTRO - SAO MIGUEL DO TAPUTO - PI.
 Emissão: 25/05/2020 17:07:38 Valor Total: R\$ 3.561,30

NF-e
 N° 000.000.296
 Série 001

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME
 RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
 - CEP: 64800-000
 Fone: (89)3521-2272

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

N° 000.000.296
 Série 001
 Folha 1/2

2220 0530 2490 0114 5500 1000 0002 9610 0000 2977

322200006824602 25/05/2020 17:07:17

TIPO DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: []
 CNPJ: 01.734.317/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SEC MUN DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO TAPUTO - 00000082
 ENDEREÇO: RUA DONA ROSAURA S/N, 000
 MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO TAPUTO
 UF: PI

CNPJ/CPF: 01.734.317/0001-14
 CEP: 64330-000
 DATA DA EMISSÃO: 25/05/2020
 DATA DA SAÍDA: 25/05/2020
 HORA DA SAÍDA: []

DUPLICATAS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.561,30
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	3.561,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: 9 - SFM FRETE
 ENDEREÇO: []
 MUNICÍPIO: []
 UF: []
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXAS	S MIGUEL TAPUIO	[]	0,00	0,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
04242	ALCOOL GEL 70% INPAI 500ML BIVALEZ Val Aprox Tributos: 764,10 (42,45%) LOTE: 30220 QTD: 150,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	22072019	0590	5405	FRA	150,00	12,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03115	ALCOOL LIQ 70% 1000ML MEGA QUIMICA Val Aprox Tributos: 139,19 (42,45%) LOTE: 200311M QTD: 50,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	22072019	0590	5405	LT	50,00	7,50	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04384	MASCARA N95 SEMI-FACIAL CLASSE PFF2 DELEA Val Aprox Tributos: 98,05 (21,20%) LOTE: RPH01773-0128 QTD: 50,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	90200010	0102	5405	UNID	50,00	9,25	0,00	462,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04240	PROTECTOR FACIAL INCOLOR DELLO Val Aprox Tributos: 131,25 (21,20%)	30260000	0102	5405	UNID	25,00	24,76	0,00	619,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Fecop: 0,00
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 CONTRATAÇÃO DIRETA DATA: 15/05/2020
 OBJETO: INSUMOS MEDICOS HOSPITALARES (EPI S)
 Val Aprox Tributos: 1.217,19 (34,18%) Fonte: IBPT
 CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1431-E CC: 14182-6
 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME

RESERVAÇÃO DE PREÇO

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME

1



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64800-000
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.296
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2220 0530 2490 6900 0114 5500 1000 0002 9610 0000 2977

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200006824602 25/05/2020 17:07:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INDICAÇÃO ESTADUAL

196178126

INDICAÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CFOP

30.249.069/0001-14

Q00038	TOUCA DESC PCT C100 UND MEDICAL Val. Ajprov. Tributos: 64,62 (21,20%) LOTE: TTBW213 QTD: 20,00 FAB: 30-10-2018 VAL: 30-10-2023 C AGRREGAÇÃO:	63079610	0102	5403	PCT	20,00	15,24	0,00	304,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Recop: 0,00
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
CONTRATAÇÃO DIRETA DATA:15/05/2020
OBJETO: INSUMOS MEDICOS HOSPITALARES (EPI S)
Val. Ajprov. Tributos 1.217,19 (34,19%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-6 CC: 14192-8
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME

TEXTO

RESERVADO AO FISCO



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: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
LTDA
CNPJ: 30.249.069/0001-14**

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 05:31:33 do dia 21/03/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/09/2020.

Código de controle da certidão: **21CC.48D5.C03F.F938**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Confirmação de Autenticidade das Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade da Certidão

CNPJ : 30.249.069/0001-14

Data da Emissão : 21/03/2020

Hora da Emissão : 05:31:33

Código de Controle da Certidão : 21CC.48D5.C03F.F938

Tipo da Certidão : Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão **Positiva com Efeitos de Negativa** emitida em 21/03/2020, com validade até 16/12/2020, considerando prorrogação de sua validade pela Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 555/2020, publicada no Diário Oficial da União em 24/03/2020, Edição 57, Seção 1, Página 33.

[Página Anterior](#)



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA
PROCURADORIA TRIBUTÁRIA
SEÇÃO DE INSCRIÇÃO E COBRANÇA DA DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO
nº 200430249069000114

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01/2005)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL 19.617.812-6
CNPJ/CPF 30.249.069/0001-14
RAZÃO SOCIAL BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITAL

Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

-Chefe da Seção de Dívida Ativa-
Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 28/04/2020, às 02:13:39

VÁLIDA ATÉ 27/07/2020

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE <http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaoNegativa/jsp/validarCertidao.jsp>

Chave para Autenticação: 0EC6-6A38-35BF-8EF8-74E1-F5F7-E78B-D1F0

SEFAZ-PI

Seja bem-vindo ao Portal do Contribuinte

Quarta-feira, 29 de Abril de 2020

Menu Geral

- Página Inicial
- O que é
- Como Acessar
- Denúncia Online
- Certidão Negativa
- Consulta Diferimento

Certidão Negativa da Dívida Ativa

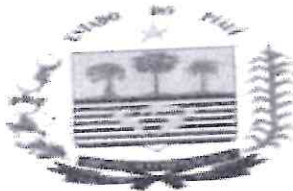
Menu principal > Validação de Certidão > Resultado da validação

A certidão 200430249069000114 É VÁLIDA.

Solicitação Nº: 200430249069000114
CNPJ: 30.249.069/0001-14
Razão Social: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITAL
Inscrição Estadual: 19.617.812-6
Data da certidão: 28/04/2020 02:13:39
Observação:

Secretaria da Fazenda do Estado do Piauí - SEFAZ/PI
Av. Pedro Freitas, s/n - Centro Administrativo - Bloco "C"
Bairro São Pedro - Teresina-PI - CEP: 64.018-900

18/05/2020



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA
nº 2005153024906900011401

RAZÃO SOCIAL BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITAL			
ENDEREÇO RUA CLEMENTINO RIBEIRO 615			BAIRRO OU DISTRITO IBIAPABA
MUNICÍPIO FLORIANO	CEP 64803045	FONE(S) N°(S)	FAX (N°)
CPF/CNPJ (N°) 30.249.069/0001-14		INSCRIÇÃO ESTADUAL 19.617.812-6	
<p>Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em SITUAÇÃO FISCAL REGULAR.</p>			

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 15/05/2020, às 12:02:08

VÁLIDA ATÉ 14/07/2020

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE <http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaoSituacao/jsp/validarCertidao.jsp>

Chave para Autenticação: C50F-1186-9C4B-01DE-E5F4-9587-C6B8-AE72

SEFAZ-PI

Seja bem-vindo ao Portal do Contribuinte

Segunda-feira, 18 de Maio de 2020

Menu Geral

- ◊ Ouvidoria
- ◊ Certidão Negativa da Dívida Ativa
- ◊ Certidão de Situação Fiscal e Tributária
- ◊ Ofício de Liberação-TVI

Certidão de Situação Fiscal e Tributária

Menu principal > Validação de Certidão > Resultado da validação

O documento 2005153024906900011401 é Válido.

Solicitação Nº: 2005153024906900011401
CPF/CNPJ: 30.249.069/0001-14
Razão Social: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITAL
Inscrição Estadual: 19.617.812-6
Data da certidão: 15/05/2020 12:02:08
Observação:

Secretaria da Fazenda do Estado do Piauí - SEFAZ/PI
Av. Pedro Freitas, s/n - Centro Administrativo - Bloco "C"
Bairro São Pedro - Teresina-PI - CEP: 64.018-900



FLORIANO
GOVERNO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO
ESTADO DO PIAUÍ
Secretaria Municipal de Finanças
Departamento de Tributação



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FLORIANO

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS

REQUERENTE / INTERESSADO:

RAZÃO SOCIAL: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME

NOME FANTASIA: Distribuidora Brasil

INFORMAÇÕES GERAIS DO REQUERENTE:

ENDEREÇO: Rua Clementino Ribeiro, 615

CIDADE: Floriano ESTADO: Piauí

BAIRRO: Ibiapaba

CNPJ: 30.249.069/0001-14

ATIVIDADE: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CERTIFICAÇÃO

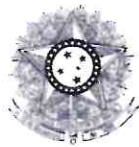
Ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados conforme estabelece parágrafo único do Art. 302, do CTM, certificamos que, verificando os registros da Secretaria Municipal de Finanças, constatamos não existir pendências / débitos fiscais e dívida ativa em nome do contribuinte supraqualificado. Conseqüentemente, a tramitação de cobrança tributária, contra o referido contribuinte, em cartórios dos feitos da fazenda.

DIRETORIA DA RECEITA
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Nº 000725/2020

Emitida via Internet em: 08/04/2020

Válida até: 30/06/2020



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 30.249.069/0001-14
Certidão n°: 10078368/2020
Expedição: 29/04/2020, às 10:10:02
Validade: 25/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data
de sua expedição.

Certifica-se que BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 30.249.069/0001-14, 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.

Validação de certidão de débitos emitida

O serviço de validação de certidões emitidas destina-se ao órgão licitante ou ao interessado em conferir a autenticidade da certidão apresentada.

Operação efetuada com sucesso.

Validar Nova Certidão

Emitir Certidão

Regularização

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 30.249.069/0001-14

Razão social: BRASIL DIST DE MEDICAMENTOS E EQUIPAM HOSPITALARES LTDA

Nome fantasia: DISTRIBUIDORA BRASIL

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
05/03/2020	05/03/2020 a 02/07/2020	2020030503520097447283
15/02/2020	15/02/2020 a 15/03/2020	2020021503360753252142
27/01/2020	27/01/2020 a 25/02/2020	2020012704070489477094
07/01/2020	07/01/2020 a 05/02/2020	2020010709021913728820
18/12/2019	18/12/2019 a 16/01/2020	2019121805333356866707
28/11/2019	28/11/2019 a 27/12/2019	2019112815270837753148
09/11/2019	09/11/2019 a 08/12/2019	2019110906071169539534
20/10/2019	20/10/2019 a 18/11/2019	2019102004014538400214
29/09/2019	29/09/2019 a 28/10/2019	2019092902234300138303
10/09/2019	10/09/2019 a 09/10/2019	2019091004150195544395
22/08/2019	22/08/2019 a 20/09/2019	2019082204034494265722
02/08/2019	02/08/2019 a 31/08/2019	2019080204163150507428
14/07/2019	14/07/2019 a 12/08/2019	2019071407221636912307
25/06/2019	25/06/2019 a 24/07/2019	2019062504203451481407
06/06/2019	06/06/2019 a 05/07/2019	2019060604242570357431
18/05/2019	18/05/2019 a 16/06/2019	2019051804395614223937
29/04/2019	29/04/2019 a 28/05/2019	2019042904043925347100
09/04/2019	09/04/2019 a 08/05/2019	2019040904525479688516
21/03/2019	21/03/2019 a 19/04/2019	2019032104231266127614
02/03/2019	02/03/2019 a 31/03/2019	2019030204291442154650
11/02/2019	11/02/2019 a 12/03/2019	2019021103204997055556
23/01/2019	23/01/2019 a 21/02/2019	2019012304430696576587
04/01/2019	04/01/2019 a 02/02/2019	2019010404434846643463
16/12/2018	16/12/2018 a 14/01/2019	2018121609215467874891
16/11/2018	16/11/2018 a 15/12/2018	2018111623552465876240
25/10/2018	25/10/2018 a 23/11/2018	2018102610293359433428
04/10/2018	04/10/2018 a 02/11/2018	2018100408430950771365
15/09/2018	15/09/2018 a 14/10/2018	2018091508461665216671
27/08/2018	27/08/2018 a 25/09/2018	2018082707342637460237
07/08/2018	07/08/2018 a 05/09/2018	2018080709591794734705

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.249.069/0001-14

Razão Social: BRASIL DIST DE MEDICAMENTOS E EQUIPAM HOSPITALARES LTDA

Endereço: R CLEMENTINO RIBEIRO 615 / IBIAPABA / FLORIANO / PI / 64803-045

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: 05/03/2020 a 02/07/2020

Certificação Número: 2020030503520097447283

Informação obtida em 29/04/2020 10:07:28

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