

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDC MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA RITA DO PARDO
NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho : 965/20

Data: 30/03/2020

Ordinário

Processo :

C.N.P.J.: 12.022.274/0001-60

Município: Santa Rita do Pardo

Órgão: 03 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 03.13 - SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA SESP
Funcional: 10.122.0014 - ATENDIMENTO A REDE DE SAÚDE
Projeto/Atividade: 2.052 - BLOCO GESTÃO SUS
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.01.0002 (0002) - Material Hospitalar
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000033

Dotação Inicial: 250.000,00
Suplementações: 0,00
Anulações: 18.000,00
Total (A) : 232.000,00

Empenhos anteriores : 86.885,17
Valor do empenho : 3.600,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 90.485,17
Saldo (A - B) : 141.514,83

Cr : **3930 DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: R LUIZ SEGUNDO ROSSONI

Cidade: Toledo

UF: PR

C.N.P.J.: 10.566.711/0001-81

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone:

Conta Corrente:

Fax:

Especificação: 1

DISPENSA N.º 0018/2020 REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR (ALCOOL GEL 70%) PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS UNIDADES DE SAÚDE.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : **3.600,00**

Fica empenhada a importância de 3.600,00 (três mil e seiscentos reais)

Fundamento legal :

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

Contrato :

Número : 040/2020

Data :

Data : 30/03/2020

Data :

CACILDO DAGNO PEREIRA
PREFEITO MUNICIPAL

CRISTIANO VIEIRA DE FREITAS
CRC 007-899 /"O"- 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PARDO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
Departamento de Licitações e Contratos

Pedido de Empenho / RESULTADO

Nº Processo

0040/2020

Modalidade/Nº

DISP. Nº 0018/2020

Data Homologação

30/03/2020

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR (ALCOOL GEL 70%) PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS UNIDADES DE SAÚDE E TODOS OS SETORES DA PREFEITURA MUNICIPAL.

Dados do Fornecedor/Contrato

Razão Social: **DIFE DISTRIBUIDORA DE MDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: **10.566.711/0001-81**

End.: RUA LUIZ SEGUNDO ROSSONI , 315

Bairro:

Cep:

Cidade:

Telefone/Fax:

85901-170 TOLEDO/PR

Nº Contrato: **0000**

Data da assinatura: **30/03/2020**

Vigência: **30/03/2020 A 30/06/2020**

DADOS DA DOTAÇÃO

2 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.000.000/0000-00

03 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

03.13 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

10.301.0014-2.047 BLOCO ATENÇÃO BÁSICA

3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

00.01.0002 00.01.0002

Ficha: **015**

ANEXO	LOTE	ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNID.	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	01	51213	ÁLCOOL EM GEL 70 , 500 ML	UN	240,000		15,00	3.600,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR

R\$ 3.600,00

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA RITA DO PARDO
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

9522-3

Data: 16/04/2020
Nº da Liquidação: 1143/20
Ordinário
Processo :
Nº do Empenho: 965/20

C.N.P.J.: 12.022.274/0001-60
Município: Santa Rita do Pardo

Órgão: 03 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 03.13 - SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA SESP
Funcional: 10.122.0014 - ATENDIMENTO A REDE DE SAÚDE
Projeto/Atividade: 2.052 - BLOCO GESTÃO SUS
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.01.0002 (0002) - Material Hospitalar

Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Código reduzido: 000033

Nº Docto. Fiscal: 2140

Fonte de Recurso 00.01.0002 (0002)

Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Número do empenho :	965/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	3.600,00	Valor da liquidação:	3.600,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	3.600,00	Total (B):	3.600,00
		Saldo (A - B):	0,00

Cre. : **3930 DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: R LUIZ SEGUNDO ROSSONI

Cidade: Toledo

C.N.P.J.: 10-566-711/0001-81

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: PR

Especificação: 1

DISPENSA N.º 0018/2020 REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR (ALCOOL GEL 70%) PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS UNIDADES DE SAÚDE.

Fonte de recursos: Ordinário

Total geral : 3.600,00

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 3.600,00 (três mil e seiscentos reais)

Fundamento legal :

Data :

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

Número : 040/2020

Data : 30/03/2020

Contrato :

Data :

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA RITA DO PARDO

Página 1 de 1

Ordem de Pagamento

Data: 07/05/2020
N. da Ordem : 1183/20
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 30/03/2020

C.N.P.J.: 12.022.274/0001-60
Município: Santa Rita do Pardo

Órgão: 03 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 03.13 - SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA SESP
Funcional: 10.122.0014 - ATENDIMENTO A REDE DE SAÚDE
Projeto/Atividade: 2.052 - BLOCO GESTÃO SUS
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.01.0002 (0002) - Material Hospitalar
Cód. Detalham.: 0 - Rec.de Impostos e Transf.Imp. - Saúde
Recurso.: 00.01.0002 (0002) - Rec.de Impostos e Transf.Imp. - Saúde

Número do empenho :	965	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	3.600,00	Valor da ordem :	3.600,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	3.600,00	Total (B) :	3.600,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 3930 DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA UF: PR
Endereço: R LUIZ SEGUNDO ROSSONI Cidade: Toledo
C.N.P.J.: 10.566.711/0001-81 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Ban: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
DISPENSA N.º 0018/2020 REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR (ALCOOL GEL 70%) PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS UNIDADES DE SAÚDE.

Docto. Fiscal :
Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 3.600,00

Fica autorizado o pagamento de 3.600,00 (três mil e seiscentos reais)

A despesa foi devidamente liquidada conforme legislação vigente.

CACILDO DAGNO PEREIRA
PREFEITO MUNICIPAL

Descontos: 0,00
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 3.600,00

Recursos: Conta Banco Cheque/Docto Valor
65247 BC BRASIL S/A SAUDE 9.527-3 660959000036695 3.600,00

Ordem de pagamento : Em 07/05/2020 pague-se a importância acima processada

MAURICIO CORREA
TESOUREIRO

Recibo : Em 07/05/2020 recebi(emos) a importância acima processada

R.G.:

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 RUA LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315
 CEP 85901-170 / CENTRO Fone: 45 2035-6034
 TOLEDO-PR

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.002.140
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4120 0310 5667 1100 0181 5500 1000 0021 4014 3895 6213

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200059886398 31/03/2020 17:15:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 904.66514-29	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10.566.711/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO RIO PARDO/0079/MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO RIO PARDO		CNPJ/CPF/ID/Estrangeiro 01.561.372/0001-50	DATA DE EMISSÃO 31/03/2020
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 910		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79690-000
MUNICÍPIO SANTA RITA DO PARDO	FONE FAX (67)3591-1123	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA 001	30/04/20	R\$ 3.600,00
-------------------------	----------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	820,08	3.600,00
		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	3.600,00	

PORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
R. SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI		0-Rem (CIF)				15.488.297/0001-53
ENDEREÇO R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		COLOMBO			PR	907.03123-33
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
20						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIO. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
1659	ALCOOL GEL 70% 500G Lote=4609 Qtd=240 Fab=26/03/2020 Val=30/03/2023 EAN 7898944856110	38089429	0102	6108	UN	240	15,00	3.600,00	0,00	0,00	0	820,08

ATESTADO que os materiais Constantes deste Nota Fiscal, foram conferidos e estão em perfeito estado de utilização.

Duquesa 018/2020

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPRA DIRETA DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS CONF LEI COMPLEMENTAR 123. CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG: 0959-8 C/C: 36695-1 Val aprox dos tributos R\$ 820,08 (22,78%) Fonte: IBPT		ATESTO que os materiais Constantes deste Nota Fiscal, foram conferidos e estão em perfeito estado de utilização. Em 03/04/2020 [Assinatura]

07/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:45:40
408804088 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUNIC STA RITA P FUS
AGENCIA: 4088-6 CONTA: 9.527-3

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 07/05/2020
NR. DOCUMENTO 660.959.000.036.695
VALOR TOTAL 3.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIFE D M EIRELI
AGENCIA: 0959-8 CONTA: 36.695-1
NR. DOCUMENTO 664.088.000.009.527
=====
NR. AUTENTICACAO 3.8A0.9AD.7B8.682.C89



MUNICÍPIO DE TOLEDO
ESTADO DO PARANÁ

Certidão Positiva com efeito de negativa 11744/2020

IMPORTANTE:

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que a presente certidão está sendo expedida de forma positiva com efeito de negativa, tendo em vista a existência de créditos não vencidos.

VALIDADE: 25/05/2020

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 9ZTMJCUFFH5JXXXH92RG

FINALIDADE: CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

ENDEREÇO: RUA LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315 - CENTRO CEP: 85901170 Toledo - PR

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
988269	10.566.711/0001-81	9046651429	988269

CNAE / ATIVIDADES

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 26/03/2020.

Qualquer rasura invalidará este documento.

Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 021705518-94

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **10.566.711/0001-81**
Nome: **DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 24/07/2020 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



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: DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 10.566.711/0001-81

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>>.

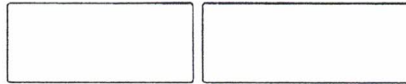
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 18:04:39 do dia 25/03/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/09/2020.

Código de controle da certidão: **27AD.DDA7.5F69.E971**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.566.711/0001-81
Razão Social: DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
Endereço: R LUIZ SEGUNDO ROSSONI 315 DIFE MEDICAMENTOS / CENTRO / TOLEDO / PR / 85901-170

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: 2020030501560863427444

Informação obtida em 07/05/2020 17:31:53

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: DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 10.566.711/0001-81

Certidão nº: 7263778/2020

Expedição: 26/03/2020, às 10:55:46

Validade: 21/09/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.566.711/0001-81**, **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.