ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHÃ PRETA
GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Dr. Chico Teixeira, 115 – Centro CEP 57760-000
CNPJ: 11.401.087/0001-25

Folha Nº 01
Ass.

Ofício de n° 1805/005-2022-GSMS

Chã Preta, 18 de maio de 2022

Prefeitura Municipal de Chã Preta
Protocolo Nº 0518004
Recebido em 18/05/22
Francyele r. Rocha

Ao Ilustríssimo Senhor,
**Maurício Holanda**
-Prefeito-
Rua Dr. Chico Teixeira, - Centro.
CEP: 57.760-000 – Chã Preta/AL

Assunto: **Aquisição de medicamentos e insumos de saúde.**

Senhor Prefeito,

Venho por meio deste, com as devidas vênias, levando em consideração a necessidade desta secretaria, solicitar de Vossa Senhoria, a aquisição de medicamentos e insumos de saúde.

Diante referida necessidade, segue em anexo a planilha, para a compra de medicamentos e correlatos do **Pregão n° 004/2022**, o qual teve como empresa vencedora **JB DE OLIVEIRA JUNIOR DISTRUIBUIDORA - ME, CNPJ:04.968.644/0001-29**, conforme ata de registro de preços n° 004. PE 004/2022.

Sendo que se apresenta para o momento, reiteramos na oportunidade votos de estima e elevada consideração.

**Antônio Lima da Silva Junior**
Secretário Municipal de Saúde e Gestor do SUS
Portaria n° 0111/010-2021

Folha Nº 02

CHÃ PRETA
GOVERNANDO COM O POVO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

Chã Preta, 17 de maio 2022.

**Memo 05.17.003/2022 CAF**

Para: **Secretário Municipal de Saúde**

***Antônio de Lima da Silva Júnior***

Assunto: Solicitação de aquisição **JB DE OLIVEIRA JUNIOR DISTRIBUIDORA – ME** CNPJ sob nº 04.968.664/0001-29

Senhor Secretário,

1. Tendo em vista o **PREGÃO Nº 004/2022** cujo o objetivo a aquisição de medicamentos e correlatos para o abastecimento das unidades de saúde do município;
2. Solicitamos a aquisição dos itens abaixo a empresa **JB DE OLIVEIRA JUNIOR DISTRIBUIDORA – ME** CNPJ sob nº04.968.664/0001-29, conforme Ata de Registro de Preços Nº 004/2022;
3. **Portanto, segue em anexo a planilha de compra para solicitação da nota de empenho e posterior aquisição**;
4. Certos de contarmos com sua colaboração e agradecemos a atenção e nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

*Atenciosamente,*

***Maiana Quirino Canuto Barros***
*Coordenação da Assistência Farmacêutica*

Data : 18/05/2022

Assinatura recebimento:

PREFEITURA DE CHÁ PRETA
GOVERNANDO COM O POVO

Folha Nº 03
Ass

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

**MEDICAMENTOS DE FARMÁCIA BÁSICA**

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANT | VALOR UNI (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 57 | Fenobarbital 100mg | comp | 10.000 | 0,10 | 1.000,00 |
| | | | | **TOTAL** | **1.000,00** |

**MEDICAMENTOS QUE NÃO FAZEM PARTE DA FARMÁCIA BÁSICA**

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANT | VALOR UNI (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 38 | Clonazepam 0,5mg | comp | 10.000 | 0,06 | 600,00 |
| 134 | Bromazepam 3mg | comp | 5.000 | 0,11 | 550,00 |
| | | | | **TOTAL** | **1.150,00** |

**CORRELATOS**

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANT | VALOR UNI (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 309 | Seringa 1ml com agulha | uni | 2000 | 0,20 | 400,00 |
| | | | | **TOTAL** | **400,00** |

*Atenciosamente,*

***Maiana Quirino Canuto Barros***
*Coordenação da Assistência Farmacêutica*

ESTADO DE ALAGOAS
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHÃ PRETA**
**GABINETE DO SECRETÁRIO DE SAÚDE**
Rua Dr. Chico Teixeira, s/n – Centro - Chã Preta/AL CEP 57760-000
CNPJ 11.401.087/0001-25

CHÃ PRETA
GOVERNANDO COM O POVO

Folha Nº 04
Ass.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Chã Preta/AL, 26 de maio de 2022.

Exmo. Sr.
**Antonio Victor Rodrigues Holanda**
Secretário Municipal de Finanças de Chã Preta

Assunto: **Pagamento da aquisição de medicamentos e correlatos para enfrentamento ao Covid-19, conforme pregão n° 004/2022**.

Venho através deste, solicitar de Vossa Excelência o Pagamento da aquisição de medicamentos e correlatos para atender as necessidades das unidades básicas de saúde do município de Chã Preta/AL no enfrentamento ao Covid-19, conforme pregão eletronico n° 004/2022, perante a empresa: **J. B. DE OLIVEIRA JUNIOR DISTRIBUIDORA, CNPJ: 04.968.644/0001-29.**

Ao ensejo, reitero a Vossa Excelência expressões de elevada estima e distinta consideração.

**Antonio Lima da Silva Júnior**
Secretário Municipal de Saúde

ESTADO DE ALAGOAS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHÃ PRETA**

Rua Dr. Chico Teixeira, 115 – Centro - Chã Preta/AL CEP 57760-000

CNPJ 12.334.629/0001-57 / Fone (82) 3204-1132

PREFEITURA DE CHÃ PRETA
GOVERNANDO COM O POVO

Folha Nº 05 Ass.

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº002.2705.2022/PE004/2022

## Referência: Pregão Eletrônico Nº004/2022

- ☑ **Licitação**
- ☐ Dispensa de Licitação
- ☐ Inexigibilidade de Licitação
- ☐ Chamada Pública

**Objeto:** Aquisição de Medicamentos e Insumos de Saúde

**Fundamentação Legal:** Lei 8.666 de 21 de Junho de 1993.

**Órgão Solicitante:** Fundo Municipal de Saúde de Chã Preta - CNPJ 11.401.087/0001-25

**Fornecedor Registrado:** J. B. de Oliveira Júnior Distribuidora - CNPJ: 04.968.644/0001-29

**Processo Administrativo:** 0518004

**Empenho:** 2022050002558

**Expedido em:** 27 de maio de 2022 **Prazo de Entrega:** 10 de junho de 2022

**AUTORIZO** essa conceituada empresa a fornecer o objeto constante da relação abaixo.

**Solicitação de Medicamentos e Insumos de Saúde**

CORRELATOS

| Item | Descrição | Marca | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 309 | Seringa Descartável 1ml c/agulha | Sr | Unidade | 2.000 | R$ 0,20 | R$ 400,00 |
| | | | | **TOTAL GERAL** | **R$** | **400,00** |

***OBS: Todas as descrição dos Itens Deverão Seguir Conforme ATA.***

quatrocentos reais

Chã Preta/AL, 27 de maio de 2022.

Cristiana Rodrigues de Lima Silva

**Diretora de Compras**

Portaria Nº 0102/004-2021

ESTADO DE ALAGOAS
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHÃ PRETA**
**GABINETE DO SECRETÁRIO DE SAÚDE**
Rua Dr. Chico Teixeira, s/n – Centro - Chã Preta/AL CEP 57760-000
CNPJ 11.401.087/0001-25

CHÃ PRETA
GOVERNANDO COM O POVO

Folha Nº 06
Ass.

Chã Preta/AL, 27 de maio de 2022.

À
Secretaria Municipal de Finanças.

Assunto: **Pagamento da aquisição de medicamentos e correlatos para enfrentamento ao Covid-19, conforme pregão n° 004/2022.**

Mediante a informação prestada pela contabilidade, determino os procedimentos legais e AUTORIZO o empenho, ficando o pagamento condicionado a secretaria municipal de finanças e parecer do controle interno.

**Antonio Victor Rodrigues Holanda**
Secretário Municipal de Finanças

# ESTADO DE ALAGOAS
# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHÃ PRETA
# CNPJ: 11.401.087/0001-25

Folha Nº 07 Ass

**Nota de Empenho N.º : 2022050002558**

| Tipo da Nota | | | Tipo de Crédito | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ordinário [X] | Global [ ] | Estimativa [ ] | Orçamentário e Suplementar [ ] | Especial [ ] | Extraordinário [X] |

**Órgão: 04 - SAÚDE**
**Unidade Orçamentária: 0007 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**
**Função: 10 - Saúde**
**Sub-Função: 301 - Atenção Básica**
**Programa: 0004 - SAÚDE INTEGRADA E HUMANIZADA PARA TODOS**
**Projeto/Atividade: 6026 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19 (FEDERAL) RECURSO DO GOVERNO FEDERAL**
**Elemento de Despesa: 3.3.3.9.0.30.00.00.00.0000 - MATERIAL DE CONSUMO**
**Fonte de Recurso: 0401.99.003 - COVID-19-RECURSO FEDERAL**

Tipo de Recurso: 2 - Vinculado

**Fonte de Recurso: 0401.99.003 - COVID-19-RECURSO FEDERAL**
**Contra Partida: -**
**Desdobramento da Despesa: 3.3.3.9.0.30.99.00.00.0000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO**

Licitação: **Pregão Eletrônico**
Contrato:
Data do Contrato:
Convênio:
Obra:

| Saldo na Dotação | | |
|---|---|---|
| Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| R$ 233.873,09 | R$ 400,00 | R$ 233.473,09 |

Número do Processo: **000700000000637**

Credor(A): **J. B. DE OLIVEIRA JUNIOR DISTRIBUIDORA - ME**
Endereço: **RUA PROFº TEONILO GAMA Nº 130 TRAPICHE DA BARR**
Cidade: **MACEIO**
C.N.P.J.: **04.968.644/0001-29** I.M.: I.E.: **241.01768-8** UF: **AL**

**Histórico**

CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SÁUDE NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONF. PREGÃO ELETRÔNICO DE Nº004/2022.

**Valor do Empenho: R$ 400,00**

Autorizo o Empenho da Despesa supra mencionada

Em: 27/05/2022

**ANTÔNIO LIMA DA SILVA JUNIOR**
**SECRETÁRIO MUN. DE SAÚDE**

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio

Em: 27/05/2022

**ANTONIO VICTOR RODRIGUES HOLANDA**
**SECRETÁRIO DE FINANÇAS**

RECEBEMOS DE JB OLIVEIRA JUNIOR DISTRIBUIDORA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NOTA FISCAL AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 4760**
**SÉRIE 1**

**JB OLIVEIRA JUNIOR DISTRIBUIDORA - ME**

RUA PROF. TEONILO GAMA, nº 130
TRAPICHE - MACEIO - AL
Fone 8233369629 - CEP 57010384

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**

**Nº 4760**
**SÉRIE 1**
**PÁGINA 1 / 1**

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
**2722 0604 9686 4400 0129 5500 1000 0047 6016 7973 3931**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | | |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 241017688 | | 04.968.644/0001-29 |

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **327220010196718**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHA PRETA | | | 11.401.087/0001-25 | 01/06/2022 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| R CORONEL PEDRO TEIXEIRA Nº S/N | CENTRO | | 57760000 | 01/06/2022 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| CHA PRETA | () - | AL | | 11:22:42 |

**FATURA**

PAGAMENTO À PRAZO /Num.: 4760 /V. Orig.: 400,00 /V. Liq.: 400,00

| Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 01/07/2022 | 400,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 400,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSORIAIS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 400,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| O MESMO | 0-Por conta do emitente | | | | |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | MACEIO | | AL | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2000 | | | 0 | 0 | 0 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC. ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 499 | SERINGA 1ML/CC | 90183119 | 0400 | 5102 | UN | 2000,0000 | 0,2000 | 400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Atesto que:
- ☐ Os serviços foram prestados
- ☒ O material foi recebido, conferido e entregue
- ☐ As despesas foram realizadas
- ☐ A ajuda foi concedida

Data 02/06/22

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS,DE ISS E DE IPI CXEC AG.2392 OP.003 CC.3093-0 BB AG.1233-5 CC.109353-3 Val aprox trib 0,00(0,00%) Fonte :IBPT EMPENHO 2022050002528 PREGAO 004.2022 ORDEM FORNECIMENTO 002.2705.2022PE004.2022 Plano pag .: 30 DIAS Usuario ERP NORTESYS: PABLO Vendedor : FELIPE | |

Folha Nº 09
Ass.

**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: J. B. DE OLIVEIRA JUNIOR DISTRIBUIDORA**
**CNPJ: 04.968.644/0001-29**

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 08:51:02 do dia 09/05/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/11/2022.
Código de controle da certidão: **826D.7A8C.1505.CD2C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Estado de Alagoas**
**Secretaria de Estado da Fazenda**
**Superintendência da Receita Estadual**

Folha Nº 10 Ass.

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CACEAL: 24101768

Nome/Contribuinte: J. B. DE OLIVEIRA JUNIOR DISTRIBUIDORA - ME

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual 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, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 12/07/2022

Emitida às 08:58:43 do dia 13/05/2022

Código de controle da certidão: F705-D7F4-9E6B-4404

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

Folha Nº 11
Ass.

**ESTADO DE ALAGOAS**

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0819670/22-72

| **Contribuinte** | **CPF/CNPJ** |
|---|---|
| J.B.DE OLIVEIRA JUNIOR DISTRIBUIDORA | 04.968.644/0001-29 |

**Endereço**
RUA PRF TEONILO GAMA, 130 , BAIRRO TRAPICHE DA BARRA, MACEIO/AL - CEP: 57.010-320

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 05 de Abril de 2022

Válida até: 04/07/2022

Código de autenticidade: 367B50D702E42E0C

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

**Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão**

N° Via 1

lha Nº 12 Ass.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 04.968.644/0001-29
**Razão Social:** J B DE OLIVEIRA JUNIOR DISTRIBUIDIRA
**Endereço:** R PROFESSOR TEONILO GAMA 130 / TRAPICHE DA BARRA / MACEIO / AL / 57010-384

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 Servico - 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:** 15/05/2022 a 13/06/2022

**Certificação Número:** 2022051500455005696401

Informação obtida em 23/05/2022 14:33:41

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

Folha Nº 13

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J. B. DE OLIVEIRA JUNIOR DISTRIBUIDORA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.968.644/0001-29
Certidão nº: 18045043/2022
Expedição: 06/06/2022, às 15:13:43
Validade: 03/12/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J. B. DE OLIVEIRA JUNIOR DISTRIBUIDORA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.968.644/0001-29, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO DE ALAGOAS

Folha Nº 14

Ass.

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE ALAGOAS

# CERTIDÃO ESTADUAL

## FALÊNCIA, INSOLVÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL E CONCORDATA

***CERTIDÃO Nº:*** *003367839* **FOLHA: 1/1**

**A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.**

Certifico que, pesquisando os registros de distribuição de feitos do Estado de Alagoas, no período de 10 anos, verifiquei NÃO CONSTAR distribuições em nome de:

**JB DE OLIVEIRA JUNIOR DISTRIBUIDORA ME., residente na RUA PROFESSOR TEONILO GAMA 130, TRAPICHE DA BARRA, CEP: 57010-384, Maceió - AL, vinculado ao CNPJ: 04.968.644/0001-29 **************

Certifico ainda que a pesquisa acima refere-se a AÇÕES DE FALÊNCIA, INSOLVÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL E CONCORDATA em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado de Alagoas, com as ressalvas abaixo:

Observações:

1 - A presente certidão foi emitida de acordo com a Resolução nº. 121/2010 do CNJ;

2 - A presente certidão não abrange eventuais ações de FALÊNCIA em que a pessoa a respeito da qual é expedida figure no pólo ativo;

3 - Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ;

4 - Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado de Alagoas, que deverão ser objeto de certidões específicas;

5 - A exatidão dos dados pessoais fornecidos para pesquisa é de inteira responsabilidade da parte interessada.

6 - A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado de Alagoas (www.tjal.jus.br).

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias.

Maceió, quarta-feira, 1 de junho de 2022 às 11h31min.

**PEDIDO Nº:** *0003367839*

15
Ass.

PREFEITURA DE CHÃ PRETA
GOVERNANDO COM O POVO

## PARECER DO CONTROLE INTERNO

Assunto: **Pagamento da aquisição de medicamentos e correlatos para enfrentamento ao Covid-19, conforme pregão n° 004/2022.**

Analisando o processo em pauta que tem como o objetivo o pagamento da empresa, **J. B. DE OLIVEIRA JUNIOR DISTRIBUIDORA, CNPJ: 04.968.644/0001-29, RUA PROF. TEONILO GAMA, N° 130, TRAPICHE - MACEIO/AL e CEP: 57010-384**, atende as necessidades documental exigidas para o processo de aquisição dos produtos. Vale salientar que a análise foi feita de forma documental, constatei a legalidade de todo o processo, além da existência de dotação orçamentaria para a execução do empenho, emissão de nota fiscal com seu respectivo atesto e por último a realização do pagamento condicionado ao setor financeiro.

Este é o parecer de juízo.

Chã Preta, 06 de junho de 2022

**ANDERSSON ANDRÉ DE LIMA BRANDÃO**
**Controlador Interno**
**Portaria n°010/2021**

Folha Nº 16 Ass.

CHÃ PRETA
GOVERNANDO COM O POVO

## ORDEM DE PAGAMENTO

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde
Assunto: **Pagamento da aquisição de medicamentos e correlatos para enfrentamento ao Covid-19, conforme pregão n° 004/2022.**

Autorizo o pagamento, conforme discriminado abaixo:

| | |
|---|---|
| **EMPRESA/NOME/RAZÃO SOCIAL** | **J. B. DE OLIVEIRA JUNIOR DISTRIBUIDORA** |
| **CNPJ/CPF** | **04.968.644/0001-29** |
| **OBJETO** | **Pagamento da aquisição de medicamentos e correlatos para enfrentamento ao Covid-19, conforme pregão n° 004/2022.** |
| **VALOR** | **R$ 400,00 (Quatrocentos reais)** |
| **NOTA N°** | **4760** |
| **BANCO** | **Banco do Brasil** |
| **AGENCIA** | **1233-5** |
| **CONTA C.** | **109353-3** |

**Antonio Victor Rodrigues Holanda**
Secretário Municipal de Finanças

**Antonio Lima da Silva Júnior**
Secretário Municipal de Saúde

10/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:39:08
011000110 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AL 270190 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0110-4 CONTA: 23.414-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2022
NR. DOCUMENTO 551.233.000.109.353
VALOR TOTAL 400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J B DE OLIVEIRA JR DIST
AGENCIA: 1233-5 CONTA: 109.353-3
NR. DOCUMENTO 550.110.000.023.414
==========
NR.AUTENTICACAO 8.1D3.9AF.2C9.25C.BBD