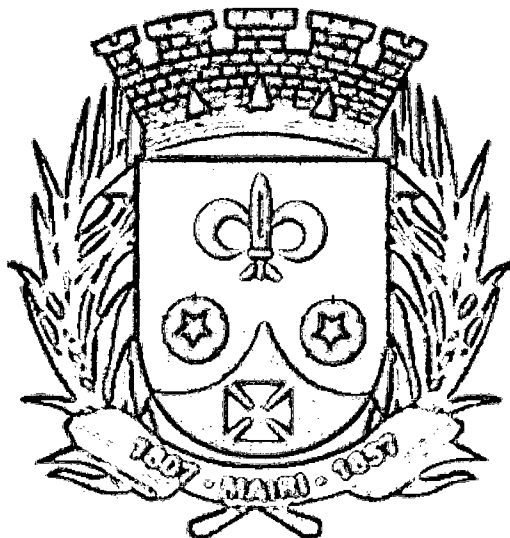


# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAIRI

Estado da Bahia



2021

**Processo de Pagamento Nº 4406**

**Data: 30/09/2021**

**Empenho Nº: 1921**

**Credor: 25990 - ALB DE OLIVEIRA EPP**



**Valor Bruto R\$: 150,40**  
**Valor Retido R\$: 0,00**  
**Valor Líquido R\$: 150,40**

Dotação Orçamentária

**Reduzido:** 2116.30.14  
**Unidade:** 3.01.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Ação:** 2.116 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID 19  
**Elemento:** 3.3.90.30.00 - Material de Consumo  
**Fonte:** 14 - Transferencias de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
24880-0	FMS - CUSTEIO SUS	09989-V	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	093006	150,40



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAIRI

Rua Antonio Costa - Lapinha

CNPJ: 10.830.605/0001-63 - CEP: 44.630-000 - MAIRI - BA

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 016-2021PA

EMPENHO: 1921 / 2021      Data do Empenho: 11/09/2021      TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

**FORNECEDOR**

Nome: 25990 - ALB DE OLIVEIRA EPP      Tipo Pessoa: Jurídica  
 Endereço: PRAÇA TEODORO SAMPAIO, 69      Complemento:  
 Bairro: CENTRO      Cidade: IRECE      Estado: BA  
 CNPJ: 07.785.176/0001-45      Insc. Estadual: 67987133      CPF:  
 Conta:      Agência:      Banco: -      RG:

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Reduzido: 2116.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 3.01.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Função: 10 - Saúde  
 Sub-Função: 122 - Administração Geral  
 Programa: 005 - SAÚDE ACOLHEDORA, INCLUSIVA E PARA TODOS  
 Ação: 2.116 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID 19  
 Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo  
 Fonte: 14 - Transferências de Recursos do SUS  
 Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade: Pregão presencial para registro de preço	Nº Lic.: 005-2021PP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato:	150,40	150,40	0,00
Patrimônio:				

**HISTÓRICO**

REFERE-SE A LIQUIDAÇÃO PARA ATENDER GASTOS CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURIDICA PARA FORNECIMENTO, DE FORMA GRADATIVA E PARCELADA, DE MATERIAL DE CONSUMO (BORRIFADOR), DESTINADOS AO CENTRO DE ATENDIMENTO DO COVID-19, EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 13/2021.

Data do Empenho: 11/09/2021      Data do Liquidação: 11/09/2021      Data do Pagamento: 30/09/2021

## Cento e cinquenta reais e quarenta centavos ##      **Valor Bruto**      150,40

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 150,40 (Cento e cinquenta reais e quarenta centavos), proveniente desta nota. Em, 30/09/2021

*Silvia Alves Ferreira Carneiro*  
 SILVIA ALVES FERREIRA CARNEIRO  
 Secretária de Saúde  
 CPF : 001.653.695-90

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 30/09/2021

*Afonço Selço Carneiro*  
 AFONÇO SELÇO CARNEIRO  
 Secretário de Finanças  
 CPF : 263.953.555-20

**IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA**

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
24880-0	FMS - CUSTEIO SUS	09989-V	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	093006	150,40

**RECIBO**

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAIRI a importância supra de R\$ 150,40 (Cento e cinquenta reais e quarenta centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAIRI

Rua Antonio Costa - Lapinha

CNPJ: 10.830.605/0001-63 - CEP: 44.630-000 - MAIRI - BA

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 016-2021PA

EMPENHO: 1921 / 2021 Data do Empenho: 11/09/2021 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

**FORNECEDOR**

Nome: 25990 - ALB DE OLIVEIRA EPP Tipo Pessoa: Jurídica  
 Endereço: PRAÇA TEODORO SAMPAIO, 69 Complemento:  
 Bairro: CENTRO Cidade: IRECE Estado: BA  
 CNPJ: 07.785.176/0001-45 Insc. Estadual: 67987133 CPF: RG:  
 Conta: Agência: Banco: -

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Reduzido: 2116.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 3.01.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Função: 10 - Saúde  
 Sub-Função: 122 - Administração Geral  
 Programa: 005 - SAÚDE ACOLHEDORA, INCLUSIVA E PARA TODOS  
 Ação: 2.116 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID 19  
 Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo  
 Fonte: 14 - Transferencias de Recursos do SUS  
 Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade: Pregão presencial para registro de preço	Nº Lic.: 005-2021PP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato:	150,40	150,40	0,00
Patrimônio: -				

**HISTÓRICO**

REFERE-SE A LIQUIDAÇÃO PARA ATENDER GASTOS CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURIDICA PARA FORNECIMENTO, DE FORMA GRADATIVA E PARCELADA, DE MATERIAL DE CONSUMO (BORRIFADOR), DESTINADOS AO CENTRO DE ATENDIMENTO DO COVID-19, EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 13/2021.

Data do Empenho: 11/09/2021 Data do Liquidação: 11/09/2021

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
## Cento e cinquenta reais e quarenta centavos ##		0,00
		Valor Retido
		Valor Líquido
		150,40

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	18/09/2021	5.092	1		18/09/2021	150,40

### DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33111990	LIQUIDAÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	150,40

<p>Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 11/09/2021.</p> <p></p> <p>_____          SILVIA ALVES FERREIRA CARNEIRO          Secretária de Saúde          CPF : 001.653.695-90</p>	<p>Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 11/09/2021, podendo efetuar o pagamento.</p> <p></p> <p>_____          AFONÇO SELÇO CARNEIRO          Secretário de Finanças          CPF : 263.953.555-20</p>
--	--

2338747





# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAIRI

Rua Antonio Costa - Lapinha

CNPJ: 10.830.605/0001-63 - CEP: 44.630-000 - MAIRI - BA

## NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM: 016-2021PA

EMPENHO: 1921 / 2021      Data do Empenho: 11/09/2021      TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

<b>FORNECEDOR</b>		Tipo Pessoa: Jurídica	
Nome:	25990 - ALB DE OLIVEIRA EPP	Complemento:	
Endereço:	PRAÇA TEODORO SAMPAIO, 69	Cidade:	IRECE
Bairro:	CENTRO	Estado:	BA
CNPJ:	07.785.176/0001-45      Insc. Estadual: 67987133	CPF:	
Conta:	Agência:	RG:	
		Banco:	-

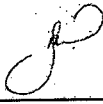

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
Reduzido:	2116.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	3.01.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	122 - Administração Geral
Programa:	005 - SAÚDE ACOLHEDORA, INCLUSIVA E PARA TODOS
Ação:	2.116 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID 19
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte:	14 - Transferências de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade: Pregão presencial para registro de preço	Nº Lic.: 005-2021PP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato:	150,40	150,40	0,00
Patrimônio: -				

**HISTÓRICO**  
 REFERE-SE A PROVISÃO ORÇAMENTÁRIA PARA ATENDER GASTOS CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURIDICA PARA FORNECIMENTO, DE FORMA GRADATIVA E PARCELADA, DE MATERIAL DE CONSUMO (BORRIFADOR), DESTINADOS AO CENTRO DE ATENDIMENTO DO COVID-19, EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 13/2021.

Nº Ordem	Especificação ( Item )	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

## Cento e cinquenta reais e quarenta centavos ## 150,40

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 11/09/2021.   _____ SILVIA ALVES FERREIRA CARNEIRO Secretária de Saúde CPF : 001.653.695-90	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 11/09/2021   _____ GEOVANSIA PEREIRA RIOS Gerente Geral de Contabilidade CPF : 012.732.175-60
--	---

Recobemos de ALB DE OLIVEIRA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 18/09/2021 Dest/Remo: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAIRI Valor Total: 150,40		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.005.092</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>ALB DE OLIVEIRA</b>  PRACA TEODORO SAMPAIO, 69 - CENTRO - IRECE - BA - CEP: 44900-000 Fone: (74)3641-5861	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.005.092</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2921 0907 7851 7600 0145 5500 1000 0050 9210 0005 0931</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>129210317901882 18/09/2021 08:13:08</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 67987133	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.785.176/0001-45

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAIRI</b>		CNPJ / CPF <b>10.830.605/0001-63</b>	DATA DA EMISSÃO <b>18/09/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA ANTONIO COSTA SN, SN</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>LAPINHA</b>	CEP <b>44630-000</b>
MUNICÍPIO <b>MAIRI</b>	UF <b>BA</b>	TELEFONE / FAX	DATA DA SAÍDA <b>18/09/2021</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

<b>DADOS DA FATURA</b>	Número: 00005092 - Valor Original: R\$ 150,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 150,40
------------------------	--

<b>DUPLICATAS</b>	Número 001 Vencimento 18/10/2021 Valor R\$ 150,40
-------------------	---

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	<table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.</td> <td>VALOR DO ICMS SUBST.</td> <td>V.APROX. TRIBUTOS</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>150,40</td> <td>27,07</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>35,48 (23,59%)</td> <td>150,40</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>150,40</td> </tr> </table>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	150,40	27,07	0,00	0,00	35,48 (23,59%)	150,40	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	150,40
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																				
150,40	27,07	0,00	0,00	35,48 (23,59%)	150,40																				
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	150,40																				

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA <b>9 - SEM FRETE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
00000000027607	BORRIFADOR PET 500ML TRANSPARENTE NOBRE	84248990	000	5102	UN	20,00	7,5200	0,00	150,40	150,40	27,07	0,00	18,00	0,00
<p>ATESTO QUE OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS E/OU SERVIÇOS FORAM PRESTADOS.</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Secretário (A)</p> <p><b>Wilton Silva Maia</b>          Cont. Médicos          Decreto nº 047/2021</p>														

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO PRESENCIAL 005 2021 LTUNICO ORDEM 35689DADOS BANCARIOS, CONTA BB AG:0548-7 CC:28538-2 ALB DE OLIVEIRA / CONTA CAIXA AG:0780 CC:3182-4 OP:003 ALB DE OLIVEIRA / CONTA BRADESCO AG:3036-8 CP:1011537-0 ALB DE OLIVEIRA   Valor PIS: 0,98   Valor COFINS: 4,51 Val. Aprox. Impostos em reais: 35,48(23,59 percento) Fonte: IBPT  Valor PIS: 0,98 - Valor COFINS: 4,51  CST: 000 PRODUTOS: 150,40 DESCONTO: 0,00 BC_ICMS: 150,40 ALIQUOTA: 18,00 VL_ICMS: 27,07 BC_ICMS_SUB: 0,00 VL_ICMS_SUB: 0,00 VL_IPI: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07.785.176/0001-45

**Razão Social:** A L B DE OLIVEIRA

**Endereço:** PC TEODORO SAMPAIO 69 TERREO / CENTRO / IRECE / BA / 44900-000

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:** 04/09/2021 a 03/10/2021

**Certificação Número:** 2021090404374536774450

Informação obtida em 13/09/2021 17:54:20

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)**



**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: A.L.B DE OLIVEIRA**  
**CNPJ: 07.785.176/0001-45**

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 10:03:39 do dia 14/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/03/2022.

Código de controle da certidão: **311A.D9B8.0EBC.0C00**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## 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: 20213707647

RAZÃO SOCIAL	
A.L.B DE OLIVEIRA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
067.987.133	07.785.176/0001-45

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.

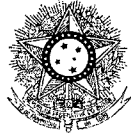
Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 08/09/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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: A.L.B DE OLIVEIRA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.785.176/0001-45

Certidão nº: 24034879/2021

Expedição: 05/08/2021, às 19:55:02

Validade: 31/01/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **A.L.B DE OLIVEIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.785.176/0001-45**, **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.



**MUNICÍPIO DE IRECÊ**  
**FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL**

Data Impressão: 13/07/2021

**CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Nº 00001789/2021

Emissão: 13/07/2021

Validade: 11/10/2021

**A. L. B. DE OLIVEIRA - EPP**  
**CGA: 000.004.720/001-14**  
**CNPJ: 07.785.176/0001-45**  
**CNAE: 4322-3/02**  
**PCA TEODORO SAMPAIO , 69**  
**TERREO**  
**CENTRO**  
**44.900-000 - IRECÊ , BA**

EM CUMPRIMENTO AO DESPACHO EXARADO EM PETIÇÃO PROTOCOLADA NESTE ÓRGÃO E, RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE INSCREVER E COBRAR DÍVIDAS QUE VENHAM A SER APURADAS, CERTIFICO, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, QUE, MANDANDO REVER OS REGISTROS DA DÍVIDA ATIVA INSCRITA NESTA REPARTIÇÃO, VERIFICOU-SE A INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS RELATIVOS À INSCRIÇÃO ACIMA, E PARA CONSTAR, DETERMINEI QUE FOSSE EXTRAÍDA ESTA CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Validação Web:

[www.irece.ba.gov.br](http://www.irece.ba.gov.br)

Emissor: VIA WEB



00220210000178900002663465

CGA: 000.004.720/001-14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.55.40  
0998900998 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: BA 292010 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 0998-9 CONTA: 24.880-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020210930135110112297949  
CNPJ DO PAGADOR: 10.830.605/0001-63  
VALOR: 150,40  
DATA: 30/09/2021 - 11:28:17

-----

PAGO PARA: Shopping do Medico  
CNPJ: 7.785.176/0001-45  
CHAVE PIX: 07785176000145  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0780 - CONTA: 0003000000000031824  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 30/09/2021 - 11:28:18

=====

DOCUMENTO: 093006  
AUTENTICACAO SISBB: 9.894.AB7.2C9.E04.46C

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JB488433 JOSE BONIFACIO PEREIRA DA SILVA.