

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAIRI

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 5373

Data: 17/11/2021

Empenho Nº: 4823

Credor: 25910 - MAIS SAÚDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA



| | |
|--------------------|--------|
| Valor Bruto R\$: | 540,00 |
| Valor Retido R\$: | 0,00 |
| Valor Líquido R\$: | 540,00 |

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. | 114106 | 540,00 |



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: 054-2021PA

EMPENHO: 4823 / 2021 Data do Empenho: 05/11/2021 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

| | |
|---|------------------------|
| FORNECEDOR | |
| Nome: 25910 - MAIS SAÚDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA | Tipo Pessoa: Jurídica |
| Endereço: AV ADOLFO MOITINHO, 224 | Complemento: TERREO |
| Bairro: CENTRO | Cidade: IRECE |
| CNPJ: 17.406.286/0001-02 Insc. Estadual: | CPF: |
| Conta: | Agência: Banco: - |
| | RG: Estado: BA |



| | |
|-----------------------------|--|
| 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.: 023-2021PP | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| Convênio: | Contrato: | 33.054,30 | 540,00 | 32.514,30 |
| Patrimônio: - | | | | |

HISTÓRICO
 REFERE-SE A LIQUIDAÇÃO PARA ATENDER GASTOS COM CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURIDICA PARA FORNECIMENTO, DE FORMA GRADATIVA E PARCELADA, DE MEDICAMENTOS BÁSICOS PARA MANUTENÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE E COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA - SUS, EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 052-2021.

Data do Empenho: 05/11/2021 Data do Liquidação: 05/11/2021 Data do Pagamento: 17/11/2021

Quinhentos e quarenta reais ## Valor Bruto 540,00

| | |
|--|---|
| Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 540,00 (Quinhentos e quarenta reais), proveniente desta nota. Em, 17/11/2021  _____ SILVIA ALVES FERREIRA CARNEIRO Secretária de Saúde CPF : 001.653.695-90 | O processo foi pago conforme a autorização. Em, 17/11/2021  _____ 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. | 114106 | 540.00 |

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAIRI a importância supra de R\$ 540,00 (Quinhentos e quarenta reais), 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: 054-2021PA

EMPENHO: 4823 / 2021 Data do Empenho: 05/11/2021 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

| | | | |
|-------------------|--|-----------------------|------------|
| FORNECEDOR | | | |
| Nome: | 25910 - MAIS SAÚDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA | Tipo Pessoa: Jurídica | |
| Endereço: | AV ADOLFO MOITINHO, 224 | Complemento: TERREO | |
| Bairro: | CENTRO | Cidade: IRECE | Estado: BA |
| CNPJ: | 17.406.286/0001-02 | Insc. Estadual: | 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 - 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.: 023-2021PP | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| Convênio: | Contrato: | 1.646,00 | 540,00 | 1.106,00 |
| Patrimônio: - | | | | |

HISTÓRICO
 REFERE-SE A LIQUIDAÇÃO PARA ATENDER GASTOS COM CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURIDICA PARA FORNECIMENTO, DE FORMA GRADATIVA E PARCELADA, DE MEDICAMENTOS BÁSICOS PARA MANUTENÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE E COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA - SUS, EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 052-2021.

Data do Empenho: 05/11/2021 Data do Liquidação: 05/11/2021


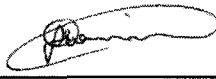
| RETENÇÕES | | |
|-----------|--------------------------------|---------------|
| Código | Descrição | Valor |
| ## | Quinhentos e quarenta reais ## | 0,00 |
| | | Valor Retido |
| | | Valor Líquido |
| | | 540,00 |

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

| NOTA FISCAL | Data Emissão | Número | Série | Sub-Série | Data Validade | Valor R\$ |
|-------------|--------------|--------|-------|-----------|---------------|-----------|
| | 05/11/2021 | 22.236 | 1 | | 05/11/2021 | 540,00 |

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

| Código | Descrição | Valor R\$ |
|---------|--|-----------|
| 3311990 | LIQUIDAÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | 540,00 |

| | |
|---|---|
| Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 05/11/2021.  _____ SILVIA ALVES FERREIRA CARNEIRO Secretária de Saúde CPF : 001.653.695-90 | Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 05/11/2021, podendo efetuar o pagamento.  _____ AFONÇO SELÇO CARNEIRO Secretário de Finanças CPF : 263.953.555-20 |
|---|---|

2349379





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: 054-2021PA

EMPENHO: 4823 / 2021 Data do Empenho: 05/11/2021 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

| | |
|---|-----------------------|
| FORNECEDOR | |
| Nome: 25910 - MAIS SAÚDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA | Tipo Pessoa: Jurídica |
| Endereço: AV ADOLFO MOITINHO, 224 | Complemento: TERREO |
| Bairro: CENTRO | Cidade: IRECE |
| CNPJ: 17.406.286/0001-02 | Insc. Estadual: |
| Conta: | Agência: |
| | CPF: |
| | Banco: - |
| | RG: Estado: BA |

| | |
|---|------------------------------|
| 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.: 023-2021PP | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| Convênio: | Contrato: | 1.646,00 | 540,00 | 1.106,00 |
| Patrimônio: - | | | | |

HISTÓRICO

REFERE-SE A PROVISÃO ORÇAMENTARIA PARA ATENDER GASTOS COM CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURIDICA PARA FORNECIMENTO, DE FORMA GRADATIVA E PARCELADA, DE MEDICAMENTOS BÁSICOS PARA MANUTENÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE E COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - SUS, EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N 052-2021.

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

Quinhentos e quarenta reais ## 540,00

| | |
|---|--|
| <p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 05/11/2021.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">_____ SILVIA ALVES FERREIRA CARNEIRO Secretária de Saúde CPF : 001.653.695-90</p> | <p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 05/11/2021</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">_____ GEOVANSIA PEREIRA RIOS Gerente Geral de Contabilidade CPF : 012.732.175-60</p> |
|---|--|

Recebemos de MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/11/2021 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAIRI Valor Total: 540,00

NF-e
Nº 000.022.236
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR
LTDA**

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



RODOVIA BA 052 KM354, 910 - RODOVIA - IRECE - BA - CEP:
44900-000
Fone: (74)3641-0130

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.022.236
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2921 1117 4062 8600 0102 5500 1000 0222 3610 0022 2377

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 SUBSTIT. DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129211023389364 05/11/2021 12:04:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106223745

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
17.406.286/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | | | |
|--|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAIRI | | CNPJ / CPF 10.830.605/0001-63 | | DATA DA EMISSÃO 05/11/2021 | |
| ENDEREÇO R ANTONIO COSTA, SN | | BAIRRO / DISTRITO LAPINHA | | CEP 44630-000 | |
| MUNICÍPIO MAIRI | | UF BA | | TELEFONE / FAX (74)99924-5112 | |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA | |

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 00022236 - Valor Original: R\$ 540,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 540,00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 05/12/2021
Valor R\$ 540,00

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | V. APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,83 (31,45 %) | 540,00 |
| 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 | 540,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | |
|---------------------|---------|----------------------------------|-----------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE | | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|------|-------|----------------|----------------|---------------|-------------------|------------|-----------|-------------|------------|
| 00000000007710 | RISPERIDONA 3MG C/300 CPR CI MED_C - C.P. ANVISA 0000000000000 - PMC: R\$54,00 - - LOTE: 20J82G - QTD: 10,00 - FAB: 01/10/2020 - VAL: 31/10/2022 - | 30049069 | 060 | 5405 | CX | 10,00 | 54,0000 | 0,00 | 540,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ATESTO QUE OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
E/OU SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
Wilton
Secretário (A)

Wilton Silva Maia
CNPIS Med 12.3
RE EM A 04/11/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val. Aprox. Impostos em reais: 169,83(31,45 porcento) Fonte: IBPT|||



MUNICÍPIO DE IRECÊ
FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 08/09/2021

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00002404/2021

Emissão: 08/09/2021

Validade: 07/12/2021

MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME

CGA: 000.005.616/001-08

CNPJ: 17.406.286/0001-02

CNAE: 4644-3/01

ROD BA 052 KM 354 , 910

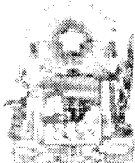
TERREO

LOT ALTA VITORIA

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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Emissão: 05/10/2021 08:50

SECRETARIA DA FAZENDA

Certidão Especial de Débitos Tributários (Positiva com efeito de Negativa)

(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: **20214077010**

| | |
|--|---------------------------|
| RAZÃO SOCIAL | |
| MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | CNPJ |
| 106.223.745 | 17.406.286/0001-02 |

Fica certificado que constam, até a presente data, as seguintes pendências de responsabilidade do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria, cuja exigibilidade encontra-se suspensa, emprestando à presente certidão Positiva o efeito de Negativa:

Processo(s) Administrativo(s) Fiscal(is): ICMS

206897.0006/20-9 - Inicial/PARCELAMENTO

Esta certidão engloba os débitos referentes a todos os estabelecimentos do contribuinte, 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 outros débitos que vierem a ser apurados.

Emitida em 05/10/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTA 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.



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: MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 17.406.286/0001-02

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 15:27:32 do dia 14/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/04/2022.

Código de controle da certidão: **6932.1D6C.9B24.A05E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 17.406.286/0001-02

Certidão nº: 21622216/2021

Expedição: 10/07/2021, às 11:45:46

Validade: 05/01/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.406.286/0001-02**, **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.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.406.286/0001-02

Razão Social: MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Endereço: ROD BA 052 910 KM 354 / ALTA VITORIA / 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: 18/10/2021 a 16/11/2021

Certificação Número: 2021101802080728576021

Informação obtida em 25/10/2021 11:24:42

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



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome BA 292010 FMS CUSTEIO SUS
Agência 998-9
Conta corrente 24880-0

Creditado

Nome MAIS SAUDE MATERIAL HOSPI
Agência 548-7
Conta corrente 114106-6
Valor 540,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | JB515181 SILVIA A F CARNEIRO | 17/11/2021 15:39:55 |
| | JB488433 JOSE BONIFACIO PEREIRA DA SILVA | 17/11/2021 16:09:34 |

Transação efetuada com sucesso.

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