

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1
 Centro
 CANDIBA - BA
 CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE EMPENHO

| | | | | |
|------------|---------------|--------------|--------------|-------------------------|
| Proc. Adm: | Empenho: 1535 | Exerc.: 2020 | Tipo: NORMAL | Crédito: Extraordinário |
|------------|---------------|--------------|--------------|-------------------------|

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | DADOS COMPLEMENTARES |
|-----------------------------------|-----------------------------|

| Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID 19 Portaria 1666 Elemento: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica Fonte 14 - SUS | Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros -Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs: | | | | | | |
|--|---|------------------|-------------|------------|----------|------------|--|
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Saldo Anterior</th> <th>Valor do Empenho</th> <th>Saldo Atual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>200.716,00</td> <td>1.250,00</td> <td>199.466,00</td> </tr> </tbody> </table> | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual | 200.716,00 | 1.250,00 | 199.466,00 | |
| Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual | | | | | |
| 200.716,00 | 1.250,00 | 199.466,00 | | | | | |

CREADOR

| | |
|--|--------------------------------|
| R.Social/Nome: 24855 - SERVIPRATIC LAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA | Endereço: RUA SÁTIRO DIAS, 339 |
| C.N.P.J/CPF: 08.160.104/0001-75 | R.G.: |
| I.M.: | Bairro: CENTRO |
| Banco: | Cidade/UF: GUANAMBI / BA |
| Agência: | Conta: |

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com exames de Covid-19 para pessoas deste município.

Itens do Empenho

| Item | Código | Descrição | Unidade | Quantidade | Valor Único | Valor Total |
|------|--------|-----------|---------|------------|-------------|-------------|
|------|--------|-----------|---------|------------|-------------|-------------|

Data do Empenho: 03/11/2020

Valor: 1.250,00 (Um Mil Duzentos e Cinquenta Reais)

| | |
|---|---|
| AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 03/11/2020  JACKSON ELISEU DE OLIVEIRA CPF.: 055.763.705-89 Secretário | DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:03/11/2020  HERICK TEIXEIRA CARVALHO CPF.: 048.091.915-16 Auxiliar de Contabilidade |
|---|---|

Empenho: 1535

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | | |
|---|-------------------------|--------------------|---|-------------------|-------------------------------|
| Proc. Adm: | Empenho: 1535 | Liq: 4475 | Exerc.: 2020 | Tipo: Normal | Crédito: Extraordinário |
| CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | | DADOS COMPLEMENTARES | | |
| Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID 19 Portaria 1666 Elemento: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica Fonte: 14 - SUS | | | Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros -Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal: | | |
| Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual | Saldo Anterior do Empenho | SubEmpenho | Saldo Atual do Empenho |
| 200.716,00 | 1.250,00 | 199.466,00 | | | |

CREDOR

R.Social/Nome: 24855 - SERVIPRATIC LAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
 Endereço: RUA SÁTIRO DIAS, 339
 C.N.P.J/CPF: 08.160.104/0001-75 R.G.: Bairo: CENTRO
 I.M.: I.E.: Cidade/UF: GUANAMBI / BA
 Banco: Agência: Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com exames de Covid-19 para pessoas deste município.

Data do Empenho: 03/11/2020

Data da Liquidação: 09/12/2020

Valor Bruto: 1.250,00

Valor Bruto por Extenso: Um Mil Duzentos e Cinquenta Reais

RETENÇÃO

Total da Retenção: 0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

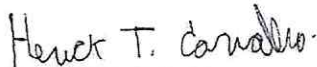
Número do Documento: 1463 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 09/12/2020 - Data de Validade:

1.250,00

Total do Documento: 1.250,00

Valor Líquido: 1.250,00 (Um Mil Duzentos e Cinquenta Reais)

DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.

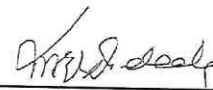


HERICK TEIXEIRA CARVALHO

CPF.:048.091.915-16

Auxiliar de Contabilidade

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.



MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE

CPF.: 316.352.965-87

Tesorero

Empenho:

1535

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE PAGAMENTO

| | | | | |
|------------|---------------|--------------|--------------|-------------------------|
| Proc. Adm: | Empenho: 1535 | Exerc.: 2020 | Tipo: Normal | Crédito: Extraordinário |
|------------|---------------|--------------|--------------|-------------------------|

| CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | | DADOS COMPLEMENTARES | | |
|--|------------------|-------------|---|------------|------------------------|
| Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID 19 Portaria 1666 Elemento: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica Fonte 14 - SUS | | | Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros -Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal: | | |
| Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual | Saldo Anterior do Empenho | SubEmpenho | Saldo Atual do Empenho |
| 200.716,00 | 1.250,00 | 199.466,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| CREDOR | | | | | |
|--|--|----------|--------------------------|--|--|
| R.Social/Nome: 24855 - SERVIPRATIC LAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA | | | | | |
| Endereço: RUA SÁTIRO DIAS, 339 | | | | | |
| C.N.P.J/CPF: 08.160.104/0001-75 | | R.G.: | Bairro: CENTRO | | |
| I.M.: | | I.E.: | Cidade/UF: GUANAMBI / BA | | |
| Banco: | | Agência: | Conta: | | |



| HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA |
|---|
| Valor que se empenha para atender despesas com exames de Covid-19 para pessoas deste município. |

| |
|--|
| DATA EMPENHO: 03/11/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 09/12/2020 DATA PAGAMENTO: 14/12/2020 |
|--|

| | |
|-----------------------|--|
| Valor Bruto: 1.250,00 | Valor Bruto por Extenso: Um Mil Duzentos e Cinquenta Reais |
|-----------------------|--|

| Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO: | | | | | | |
|------------------------------|---------------------|----------|---------------------------------------|-----------|--------|----------|
| CÓDIGO | BANCO | AGÊNCIA | CONTA | DOCUMENTO | FONTES | VALOR |
| 001 | BANCO DO BRASIL SA. | 1728 - 0 | 14818-0 - FMS - COVID 19 - PORT. 1666 | 9999 | 14 | 1.250,00 |

| | |
|-------------|-----------------|
| Total Pago: | 1.250,00 |
|-------------|-----------------|

| | |
|--|--|
| Pague-se a quantia de R\$ 1.250,00 (Um Mil Duzentos e Cinquenta Reais)  <hr/> JACKSON ELISEU DE OLIVEIRA CPF.: 055.763.705-89 Secretário | Foi paga a importância autorizada  <hr/> MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE CPF.: 316.352.965-87 Tesoureiro |
|--|--|

Empenho: 1535

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BAHIA

CNPJ (MF): 11.634.059/0001-58

Nome: SERVIPRATIC LAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS C.N.P.J./C.P.F.: 08.160.104/0001-75

RG: Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA SÁTIRO DIAS, 339

Cidade: GUANAMBI

UF: BA

Banco:

Agência:

Conta:

Tipo Conta:

Tp. Op.:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Empenho Nº: 1535

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Projeto / Atividade: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID 19 Portaria 1666

Elemento de Despesa: 3390390000 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica

Fonte de Recurso: 14 - SUS

ESPECIFICAÇÃO

Valor que se empenha para atender despesas com exames de Covid-19 para pessoas deste município.

| Valor Bruto R\$: | 1.250,00 | PAGUE-SE EM: 14/12/2020 | | | | |
|--------------------|----------|-------------------------|---------|---------|--------------|----------|
| RETENÇÕES | | Banco | Agência | Conta | Nº Documento | Valor |
| | | 001 | 1728-0 | 14818-0 | 9999 | 1.250,00 |
| Valor Liquido R\$: | 1.250,00 | | | | | |

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 1250 (Um Mil Duzentos e Cinquenta Reais), correspondente a especificação acima descrita.

Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 14 de dezembro de 2020

O valor liquidado foi efetuado através de transferência bancária em anexo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUANAMBI

Secretaria Municipal da Fazenda

Central de Tributos

PRACA HENRIQUE PEREIRA DONATO, 90 - CENTRO
Guanambi - BA - 464300000

Nota: 2020000
00101463

Código Verificação
C23E0B2D1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeS

Código QR



Data e Hora de Emissão: 09/12/2020 - 12:30 hs

Período de Competência: 12/2020

Município de Prestação: Guanambi - BA

Reg. Especial Tributação: Nenhum

Natureza da Operação: Tributação no município

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SERVIPRATIC LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA-ME

CPF/CNPJ: 08.160.104/0001-75

Nome Fantasia: VIDAS LABORATORIO DE ANLISES CLINICAS E CITOLOGICAS

Inscrição Municipal: 4031801

Email: kalandranet@hotmail.com

Fone/Fax: (77) 3452-0200

Inscrição Estadual:

Incentivador Cultural: Não

Simplex Nacional: Sim

MEI: Não

Endereço: RUA SATIRO DIAS, 339 - Centro - CEP: 46.430-000 - Guanambi - BA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDIBA

CPF/CNPJ: 11.634.059/0001-58

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

Email: s.saudecandiba@bol.com.br

Fone/Fax: (77) 3661-2029

Inscrição Estadual:

Endereço: PRAÇA KENNEDY, 01 - CENTRO - CEP: 46.380-000 - Candiba - BA

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

CNAE: 8640-2/02 - Laboratórios clínicos

Intermediário:

Inscrição Municipal:

Construção Civil - Obra:

ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A EXAMES DE COVID-19

OBSERVAÇÕES: CONTA PARA DEPOSITO:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 0923-7
C/CORRENTE: 29931-6

20753914

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 1.250,00

| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (RS) |
|----------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Deduções (R\$) | Desconto Incondicionado (R\$) | Desconto Condicionado (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.250,00 | 3,84000 | |
| | | ISS (R\$) | ISS Retido (R\$) | Valor Líquido (R\$) | |
| | | 48,00 | 0,00 | 1.250,00 | |

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFeS pode ser verificada no site <https://guanambi-ba.issintegra.com.br/>.

Esta NFeS foi emitida com respaldo na Lei Nº 088/2005 e no Decreto Nº 520/2019.

Prestador de Serviços optante pelo Simples Nacional.

NFeS em substituição da NFeS 202000000101462 (<https://guanambi-ba.issintegra.com.br/nfes/22713242>).

Emitido por: Solon Teixeira

**Emissão de comprovantes**G3381410517234451
14/12/2020 10:55:09

14/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:54:36
172801728 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS - COVID19-POT16666
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 14.818-0

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 14/12/2020 |
| NR. DOCUMENTO | 550.923.000.029.931 |
| VALOR TOTAL | 1.250,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: S L LAB ANA CLIN LTDA ME
AGENCIA: 0923-7 CONTA: 29.931-6
NR. DOCUMENTO 551.728.000.014.818

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 0.827.AE8.BFC.5BC.07A |
|------------------|-----------------------|



Dr. Rodrigo Brito Fernandes
CRF 4240

Dr. Solon Teixeira Filho
CRBM 1602

Dr.ª Thais Fernandes Laranjeira
CRF 3626

| RELAÇÃO DE EXAMES COVID-19 | | | | |
|----------------------------|-----------------------------------|-----------------------|--------------|-----------------------|
| DATA | PACIENTES | EXAMES | VALOR | DOCUMENTOS |
| 02/12/2020 | RUANA TAINE LIMA ROCHA | TESTE COVID AG | R\$ 170,00 | CPF Nº 076.249.325-98 |
| 03/12/2020 | LINDOMAR DOS SANTOS LIMA ROCHA | TESTE COVID AG | R\$ 170,00 | CPF Nº 004.714.133-70 |
| 03/12/2020 | ROSEMIRE COSTA DA SILVA RODRIGUES | TESTE COVID AG | R\$ 170,00 | CPF Nº 051.848.745-85 |
| 03/12/2020 | JOEL PEREIRA SANTOS | TESTE COVID AG | R\$ 170,00 | CPF Nº 983.176.795-00 |
| 03/12/2020 | IRIVALDO DOS SANTOS LIMA ROCHA | TESTE COVID AG | R\$ 170,00 | CPF Nº 485.126.723-87 |
| 03/12/2020 | IVANILMA LIMA SILVA | TESTE IMUNOE COVID AG | R\$ 250,00 | CPF Nº 905.011.795-34 |
| 04/12/2020 | EMANUEL FERNANDES MARTINS | TESTE COVID AG | R\$ 170,00 | CPF Nº 091.885.035-30 |
| | | TOTAL>>> | R\$ 1.250,00 | |

[Handwritten Signature]
08.160.104/0001-75
SERVIPRATIC LAB LABORATÓRIO
DE ANÁLISES CLIN. LTDA
Rua Sátiro Dias, 339 - Centro
CEP: 46.430-000 Guanambi-BA

CNPJ: 08.160.104/0001-75
Rua Sátiro Dias, 339 - Centro
Fone: (77) 3452-0200 / 3452-1932
CEP: 46.430-000 - Guanambi/BA

CNPJ: 08.160.104/0003-37
Rua Getúlio Vargas, 43
Centro - Fone: (77) 3454-4222
CEP: 46.400-000 - Caetitê/BA

CNPJ: 08.160.104/0002-56
Praça da Liberdade, 88 - Centro
Fone: (77) 99949-1406
CEP: 47.730-000 - Canápolis/BA

CNPJ: 08.160.104/0004-18
Rua Prof. Rosa Oliveira Magalhães, 110
Fone: (77) 3483-3610 - CEP: 47.640-000
Centro - Santa Maria da Vitória/BA

laboratoriovidas@hotmail.com



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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.160.104/0001-75
Razão Social: SERVIPRATIC LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
Endereço: RUA SATIRO DIAS 339 / CENTRO / GUANAMBI / BA / 46430-000

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: 09/12/2020 a 07/01/2021

Certificação Número: 2020120902365692650939

Informação obtida em 11/12/2020 10:48:47

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



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: 20203736051

| | |
|---|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | |
| SERVIPRATIC LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LT | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | CNPJ |
| | 08.160.104/0001-75 |

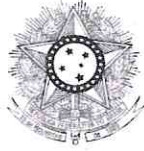
Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

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 11/12/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS 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: SERVIPRATIC LAB LABORATRIO DE ANALISES CLINICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.160.104/0001-75

Certidão nº: 32595777/2020

Expedição: 11/12/2020, às 10:47:52

Validade: 08/06/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SERVIPRATIC LAB LABORATRIO DE ANALISES CLINICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.160.104/0001-75**, **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.



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: SERVIPRATIC LAB LABORATRIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
CNPJ: 08.160.104/0001-75

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 15:57:25 do dia 01/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/05/2021.

Código de controle da certidão: **5A0E.B619.C097.7BEA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.