

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE EMPENHO

| | | | | |
|------------|--------------|--------------|--------------|-------------------------------------|
| Proc. Adm: | Empenho: 606 | Exerc.: 2020 | Tipo: NORMAL | Crédito: Orçamentário e Suplementar |
|------------|--------------|--------------|--------------|-------------------------------------|

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - SAÚDE
Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA
Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA
Ação: 2068 - Incentivo ao Programa Saúde Familiar
Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo.
Fonte 14 - SUS

DADOS COMPLEMENTARES

Modalidade: Outros/Não se Aplica
Contrato:
Convênio:
Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO -OUTROS
Incorporação:
Desp. de Pessoal:
Obs:

| Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|----------------|------------------|-------------|
| 24.497,15 | 17.487,10 | 7.010,05 |

CREADOR

R.Social/Nome: 24790 - NB FARMA DIST DE PROD FARM LTDA

Endereço: RUA MANOEL VITORINO, 162

C.N.P.J/CPF: 09.312.074/0001-38

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 aquisição de material hospitalar para a prevenção do Covid-19 neste município.

Itens do Empenho

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

Data do Empenho: 06/05/2020

Valor: 17.487,10 (Dezesete Mil Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais e Dez Centavos)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA
EM: 06/05/2020

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO
EM:06/05/2020

NOELIO DE SOUZA BEBE JUNIOR
CPF.: 028.444.415-48
Secretário

Lilian da Silva Perruchio
CPF.: 638.014.426-91
Auxiliar de Contabilidade

Empenho: 606

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | | |
|------------|--------------|-----------|--------------|--------------|-------------------------------------|
| Proc. Adm: | Empenho: 606 | Liq: 1857 | Exerc.: 2020 | Tipo: Normal | Crédito: Orçamentário e Suplementar |
|------------|--------------|-----------|--------------|--------------|-------------------------------------|

| CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | | DADOS COMPLEMENTARES | | |
|--|------------------|-------------|---|------------|------------------------|
| Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2068 - Incentivo ao Programa Saúde Familiar Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo. Fonte: 14 - SUS | | | Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO -OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal: | | |
| Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual | Saldo Anterior do Empenho | SubEmpenho | Saldo Atual do Empenho |
| 24.497,15 | 17.487,10 | 7.010,05 | | | |

CREDOR

R.Social/Nome: 24790 - NB FARMA DIST DE PROD FARM LTDA

Endereço: RUA MANOEL VITORINO, 162

C.N.P.J/CPF: 09.312.074/0001-38

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 aquisição de material hospitalar para a prevenção do Covid-19 neste município.

Data do Empenho: 06/05/2020

Data da Liquidação: 10/06/2020

Valor Bruto: 17.487,10

Valor Bruto por Extenso: Dezesete Mil Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais e Dez Centavos

RETENÇÃO

Total da Retenção:

0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 5771 - Série: 001 - Sub-Série: - Data de Emissão: 10/06/2020 - Data de Validade:

17.487,10

Total do Documento:

17.487,10

Valor Líquido: 17.487,10 (Dezesete Mil Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais e Dez Centavos)

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.

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

Lilian da Silva Perruchio

CPF.: 638.014.426-91

Auxiliar de Contabilidade

MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE

CPF.: 316.352.965-87

Tesoureiro

Empenho: 606

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE PAGAMENTO

| | | | | |
|------------|--------------|--------------|--------------|-------------------------------------|
| Proc. Adm: | Empenho: 606 | Exerc.: 2020 | Tipo: Normal | Crédito: Orçamentário e Suplementar |
|------------|--------------|--------------|--------------|-------------------------------------|

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

| | |
|---|---|
| Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2068 - Incentivo ao Programa Saúde Familiar Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo. Fonte 14 - SUS | Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO -OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal: |
|---|---|

| | | | | | |
|----------------|------------------|-------------|---------------------------|------------|------------------------|
| Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual | Saldo Anterior do Empenho | SubEmpenho | Saldo Atual do Empenho |
| 24.497,15 | 17.487,10 | 7.010,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CREDOR

| | |
|--|------------------------------------|
| R.Social/Nome: 24790 - NB FARMA DIST DE PROD FARM LTDA | Endereço: RUA MANOEL VITORINO, 162 |
| C.N.P.J/CPF: 09.312.074/0001-38 | 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 aquisição de material hospitalar para a prevenção do Covid-19 neste município.

DATA EMPENHO: 06/05/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 10/06/2020 DATA PAGAMENTO: 10/06/2020

Valor Bruto: 17.487,10 Valor Bruto por Extenso: Dezesete Mil Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais e Dez Centavos

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

| CÓDIGO | BANCO | AGÊNCIA | CONTA | DOCUMENTO | FONTE | VALOR |
|--------|---------------------|----------|--|-----------|-------|-----------|
| 001 | BANCO DO BRASIL SA. | 1728 - 0 | 13918-1 - FUNDO MUNIC. SAUDE CUSTEIO SUS | 9999 | 14 | 17.487,10 |

Total Pago: 17.487,10

Pague-se a quantia de R\$ 17.487,10 (Dezesete Mil Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais e Dez Centavos)

NOELIO DE SOUZA BEBE JUNIOR
CPF.: 028.444.415-48
Secretário

Foi paga a importância autorizada

MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE
CPF.: 316.352.965-87
Tesoureiro

Empenho: 606

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1
Centro
CANDIBA - BAHIA
CNPJ (MF):11.634.059/0001-58

Nome: NB FARMA DIST DE PROD FARM LTDA

C.N.P.J./C.P.F.: 09.312.074/0001-38

RG: Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA MANOEL VITORINO, 162

Cidade: GUANAMBI

UF: BA

Banco:

Agência:

Conta:

Tipo Conta:

Tp. Op.:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Empenho Nº: 606

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Projeto / Atividade: 2068 - Incentivo ao Programa Saúde Familiar

Elemento de Despesa: 3390300000 - Material de Consumo.

Fonte de Recurso: 14 - SUS

ESPECIFICAÇÃO

Valor que se empenha para atender despesas com aquisição de material hospitalar para a prevenção do Covid-19 neste município.

Valor Bruto R\$:

17.487,10

PAGUE-SE EM: 10/06/2020

RETENÇÕES

| Banco | Agência | Conta | Nº Documento | Valor |
|-------|---------|---------|--------------|-----------|
| 001 | 1728-0 | 13918-1 | 9999 | 17.487,10 |

Valor Liquido R\$:

17.487,10

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ R\$ 17.487,10 (Dezessete Mil e Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais e Dez Centavos), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 10 de junho de 2020

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Endereço: RUA MANOEL VITORINO 162
Bairro: CENTRO
Cidade: GUANAMBI - UF: BA
Fone: (77)3451-3033 - CEP: 46.430-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.005.771
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2920 0609 3120 7400 0138 5500 1000 0057 7112 8869 0459

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 1102 5403 REVENDA MERCADORIA
INSCR. ESTADUAL DO SUSEF, FRIUT.: CNPJ: 09.312.074/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDIBA
CNPJ/CPF: 11.634.059/0001-58 DATA EMISSÃO: 10/06/2020
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 46.380-000 DT. ENT SAÍDA: 10/06/2020
UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL: FONE FAX: (77)3661-2445 E-MAIL: s.saudecandiba@fub.com.br UF: BA HORA DE SAÍDA: 09:34

| FATURA/DUPLICATA | FAT/DUP | VENCIMENTO | VALOR | FAT/DUP | VENCIMENTO | VALOR | FAT/DUP | VENCIMENTO | VALOR | FAT/DUP | VENCIMENTO | VALOR |
|------------------|---------|------------|-----------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| DINHEIRO | | | 17.487,10 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLCULO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS ST | VALOR ICMS ST | VALOR IMP. IMPORT. | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|-------------------|---------------|----------------------|---------------|--------------------|---------------------|----------------------|
| 9.045,10 | 1.628,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 113,67 | 17.487,10 |
| VALOR DO SEGRO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 524,62 | 17.487,10 | |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: 0 - PRÓPRIO
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTI: PLACA VEÍC.: UF: CNPJ/CPF: 09.312.074/0001-38
MUNICÍPIO: GUANAMBI UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 76249005
QUANTIDADE: 19 UNID. ESPÉCIE: cxs MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM SH | CST | CFOP UNID. | QUANT. | VLR UNITÁRIO | VLR TOTAL | B.CALC. ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | VLR COFINS | VLR ICMS IPI |
|------------|-------------------------------------|----------|-----|------------|--------|--------------|-----------|--------------|----------|---------|------------|--------------|
| 000104 | ALCOOL 70% 1000ML | 22071090 | 000 | 5102 LT | 120,00 | 8,90 | 828,00 | 828,00 | 149,04 | 0,00 | 18,00 | 0 |
| 002104 | ALCOOL GEL 70% 3LTS-VIC | 22071090 | 000 | 5403 GL | 20,00 | 60,00 | 1.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 004299 | AVENTAL MANGA LONGA C 10 | 61179000 | 000 | 5102 PT | 100,00 | 60,00 | 6.000,00 | 6.000,00 | 1.080,00 | 0,00 | 18,00 | 0 |
| 000008 | 1 LVA PROCEDIMENTO GRANDE C 1000N | 40151900 | 000 | 5405 CX | 30,00 | 36,90 | 1.107,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 000009 | 1 LVA PROCEDIMENTO MEDIA C 1000N | 40151900 | 000 | 5405 CX | 75,00 | 26,90 | 2.017,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 000010 | 1 LVA PROCEDIMENTO PLÁSTICA C 1000N | 40151900 | 000 | 5405 CX | 75,00 | 26,90 | 2.017,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 000071 | PRODUTOS 200 1000N | 62101000 | 000 | 5102 PCT | 29,00 | 24,90 | 722,10 | 722,10 | 129,98 | 0,00 | 18,00 | 0 |
| 000075 | PRODUTOS 400 1000N | 62101000 | 000 | 5102 PCT | 50,00 | 29,90 | 1.495,00 | 1.495,00 | 269,10 | 0,00 | 18,00 | 0 |

20683014

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| 411520 | | | |

Retenção de tributos:

| Vlr. Retido PIS | Vlr. Retido COFINS | Vlr. Retido CSLL | Vlr. Retido IPI | Vlr. Retido INSS | Vlr. Retido ISS |
|-----------------|--------------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 023-7, CC: 31399-8 - Titulo aprova: R\$ 0,357,14 Federal e R\$ 3.209,24
Receita: 1.002 - IPI: 0,00



Emissão de comprovantes

10/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:45:38
172801728 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 290660 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 13.918-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.923.000.031.399
VALOR TOTAL 17.487,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: N D P FARMACEUTICOS LTDA
AGENCIA: 0923-7 CONTA: 31.399-8
NR. DOCUMENTO 551.728.000.013.918
=====

NR. AUTENTICACAO E.40E.E56.7EE.B6C.AE3

Transação efetuada com sucesso por: JB499179 JARBAS HENRIQUE MARTINS OLIVEIRA.

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: 20201420872

| | |
|---|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | |
| NBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | CNPJ |
| 076.249.005 | 09.312.074/0001-38 |

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

| | |
|---|---|
| 140764.0017/12-4 - Div Ativ/INSC NA D ATIVA | 140764.0017/12-4 - Ajuizado/AJUIZADO |
| 232185.0013/18-9 - 1a Inst/AG.DISTRIBUIÇÃO | 232185.0013/18-9 - 1a Inst/AG.DISTRIBUIÇÃO |
| 600000.0555/20-7 - Inicial/AG PAGTO OU DEF | 600000.0555/20-0 - Inicial/AG PAGTO OU DEF |
| 600000.0556/20-6 - Inicial/AG PAGTO OU DEF | 600000.0557/20-2 - Inicial/AG PAGTO OU DEF |
| 800000.0048/20-1 - Inicial/PARCELAMENTO | 800000.0346/18-3 - Div Ativ/INSC NA D ATIVA |
| 850000.0027/19-2 - Inicial/PARCELAMENTO | 850000.0031/19-0 - Inicial/PARCELAMENTO |
| 850000.0977/20-4 - Inicial/PARCELAMENTO | 850000.3317/15-9 - Div Ativ/INSC NA D ATIVA |
| 850000.3823/18-6 - Inicial/PARCELAMENTO | 850000.3973/19-6 - Inicial/PARCELAMENTO |
| 850000.4976/18-0 - Inicial/PARCELAMENTO | 850000.5872/19-2 - Inicial/PARCELAMENTO |
| 850000.7464/18-0 - Inicial/PARCELAMENTO | 850000.9287/19-7 - 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 15/05/2020, 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.



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: NBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES
LTDA
CNPJ: 09.312.074/0001-38

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 12:17:00 do dia 19/12/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/06/2020.
Código de controle da certidão: **6CF6.DD64.7BBD.3862**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Ver

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.312.074/0001-38

Razão Social: NBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 112 A / 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: 15/03/2020 a 12/07/2020

Certificação Número: 2020031502254290538760

Informação obtida em 29/04/2020 08:29:55

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



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE GUANAMBI
Secretaria Municipal de Finanças
PCA HENRIQUE PEREIRA DONATO, 90 . - CENTRO - 46.430-000 Guanambi - BA
CNPJ: 13982640000196

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
RELATIVOS AOS TRIBUTOS E À DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

CNPJ/CPF: 09312074000138

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 411520

NOME / RAZÃO NBFARMA DIST. DE DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS

ENDEREÇO: RUA MANOEL VITORINO, 162 .. CENTRO

MUNICÍPIO / UF: GUANAMBI / BA

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal 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 aos tributos administrados pela(o) Secretaria Municipal de Finanças e inscrições em Dívida Ativa do Município junto à Procuradoria Geral do Município.

DATA EMISSÃO: 11/05/2020

VÁLIDO ATÉ: 10/06/2020

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: AA0MJAYMD



PODERA JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E
HOSPITALARES LTDA

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 09.312.074/0001-38

Certidão nº: 193005517/2019

Expedição: 27/12/2019, às 14:11:05

Validade: 23/06/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que NBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E
H O S P I T A L A R E S L T D A
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o
nº 09.312.074/0001-38, 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.