

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

## NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 1379	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Extraordinário
------------	---------------	--------------	--------------	-------------------------

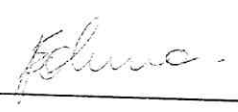
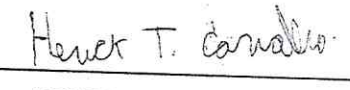
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID 19 Portaria 1666 Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - 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: Obs:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
375.000,00	6.780,00	368.220,00		

<b>CREDOR</b>		
R.Social/Nome: 23764 - OSWANDSON MAYCO MARTINS DE ALMEIDA	R.G.:	Endereço: Rua Presidente Vargas, 172
C.N.P.J/CPF: 10.625.717/0001-82	I.E.: 79697312-ME	Bairro: Centro
I.M.:	Agência:	Cidade/UF: CANDIBA / BA
Banco:		Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**  
Valor referente ao pagamento de despesa com aquisição de material para instalações de sala para atendimentos referente ao Covid 19, em hospital deste município.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 13/10/2020  
Valor: 6.780,00 ( Seis Mil Setecentos e Oitenta Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 13/10/2020   _____ JACKSON ELISEU DE OLIVEIRA CPF.: 055.763.705-89 Secretário	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 13/10/2020   _____ HERICK TEIXEIRA CARVALHO CPF.: 048.091.915-16 Auxiliar de Contabilidade
---	--

Empenho: 1379



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

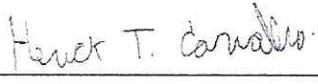
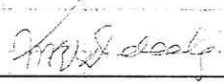
Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

Proc. Adm:	Empenho: 1379	Liq: 3985	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Extraordinário
<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>			<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>		
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: 3.3.9.0.30.00.00 - 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
375.000,00	6.780,00	368.220,00			
<b>CREDOR</b>					
R.Social/Nome: 23764 - OSWANDSON MAYCO MARTINS DE ALMEIDA		Endereço: Rua Presidente Vargas, 172			
C.N.P.J/CPF: 10.625.717/0001-82		R.G.:		Bairro: Centro	
I.M.:		I.E.: 79697312-ME		Cidade/UF: CANDIBA / BA	
Banco:		Agência:		Conta:	
<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>					
Valor referente ao pagamento de despesa com aquisição de material para instalações de sala para atendimentos referente ao Covid 19, em hospital deste município.					
Data do Empenho: 13/10/2020			Data da Liquidação: 05/11/2020		
Valor Bruto: 6.780,00		Valor Bruto por Extenso: Seis Mil Setecentos e Oitenta Reais			
<b>RETENÇÃO</b>					
Total da Retenção:					0,00
<b>DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL</b>					
Número do Documento: 282 - Série: 1 - Sub-Série: - Data de Emissão: 05/11/2020 - Data de Validade:					6.780,00
Total do Documento:					6.780,00
Valor Líquido: 6.780,00 ( Seis Mil Setecentos e Oitenta 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.			DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTA LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.		
 <hr/> HERICK TEIXEIRA CARVALHO CPF.:048.091.915-16 Auxiliar de Contabilidade			 <hr/> MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE CPF.: 316.352.965-87 Tesoureiro		

Empenho:

1379





**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

**NOTA DE PAGAMENTO**

Proc. Adm:	Empenho: 1379	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: 3.3.9.0.30.00.00 - 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
375.000,00	6.780,00	368.220,00	0,00	0,00	0,00

**CREDOR**

R.Social/Nome: 23764 - OSWANDSON MAYCO MARTINS DE ALMEIDA	Endereço: Rua Presidente Vargas, 172
C.N.P.J/CPF: 10.625.717/0001-82	R.G.:
I.M.:	I.E.: 79697312-ME
Banco:	Agência:
	Bairro: Centro
	Cidade/UF: CANDIBA / BA
	Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

Valor referente ao pagamento de despesa com aquisição de material para instalações de sala para atendimentos referente ao Covid 19, em hospital deste município.

DATA EMPENHO: 13/10/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 05/11/2020 DATA PAGAMENTO: 24/11/2020

Valor Bruto: 6.780,00 Valor Bruto por Extenso: Seis Mil Setecentos e Oitenta Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

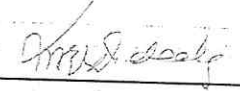
CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	1728 - 0	14818-0 - FMS - COVID 19 - PORT. 1666	9999	14	6.780,00

Total Pago: 6.780,00

Pague-se a quantia de R\$ 6.780,00 ( Seis Mil Setecentos e Oitenta Reais)

  
 JACKSON ELISEU DE OLIVEIRA  
 CPF.: 055.763.705-89  
 Secretário

Foi paga a importância autorizada

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

Empenho: 1379

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

Nome: OSWANDSON MAYCO MARTINS DE ALMEIDA C.N.P.J./C.P.F.: 10.625.717/0001-82  
RG: Insc. Municipal: Insc. Estadual: 79697312-ME  
Endereço: Rua Presidente Vargas, 172 Cidade: CANDIBA UF: BA  
Banco: Agência: Conta:  
Tipo Conta: Tp. Op.:

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA** Empenho Nº: 1379

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Projeto / Atividade: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID 19 Portaria 1666  
Elemento de Despesa: 3390300000 - Material de Consumo.  
Fonte de Recurso: 14 - SUS

**ESPECIFICAÇÃO**

Valor referente ao pagamento de despesa com aquisição de material para instalações de sala para atendimentos referente ao Covid 19, em hospital deste município.

Valor Bruto R\$:	6.780,00	PAGUE-SE EM: 24/11/2020				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
		001	1728-0	14818-0	9999	6.780,00
<b>Valor Liquido R\$:</b>	<b>6.780,00</b>					

**RECIBO**

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 6780 ( Seis Mil Setecentos e Oitenta Reais), correspondente a especificação acima descrita.  
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 24 de novembro de 2020

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**OSWANDSON MAYCO MARTINS DE ALMEIDA**

RUA PRESIDENTE VARGAS 172  
Centro  
CANDIBA - BA  
CEP: 46380-000 FONE: 7736612134

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.282  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2920 1110 6257 1700 0182 5500 1000 0002 8218 4182 3803

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 de mercadoria, adquirida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129200319096054 EM 05/11/2020 ÀS 16:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79697312

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.625.717/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (4224)

CNPJ / CPF

11.634.059/0001-58

DATA DA EMISSÃO

05/11/2020 15:36

ENDEREÇO

Praca Kennedy 01

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

46380-000

DATA DA SAÍDA

05/11/2020

MUNICÍPIO

CANDIBA

FONE / FAX

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:36

FATURA / DUPLICATA

DADOS DO PEDIDO

NÚMERO

EMPENHO

CONTRATO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS S. T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.780,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS

1.230,13

VALOR TOTAL DA NOTA

6.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR IMPOSTO
80011178	CAIXA DE PASSAGEM PAREDE EMB CPT 15	85381000	0102	5405	PT1	5,0000	40,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,14
0968	TINTA REND/EXTRA 18L BRANCO	32091010	0500	5405	UN	5,00	226,00	1.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,86
0122	TRINCHA 700D 1.1/2 CONDOR	96034090	0102	5405	UN	3,00	6,90	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,60
80010184	FITA NORTON CREPE ESPECIAL 48MM X 50MT Ref: 39836	48114110	0102	5405	CX	6,00	9,20	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,89
1117	TORNEIRA JARDIM 1/2	84818099	0500	5405	UN	2,00	4,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,90
0687	SIFAO SANFONADO DUPLO	39174090	0500	5405	UN	1,00	13,80	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58
0619	JOELHO BÚCHA LATAO 25X1/2	39174090	0500	5405	UN	4,00	4,50	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,76
0749	REDUÇÃO ESGOTO 75X50MM	39174090	0500	5405	UN	3,00	5,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,63
0499	JOELHO ESGOTO 90 50MM	39174090	5500	5405	UN	3,00	5,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,63
0496	TUBO PVC ESGOTO 50MM KEP Numero FCI: 4B7A1110-0493-4B87-9BF3-282374799971	39172900	0500	5405	MT	12,00	9,50	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,79
1229	CAIXA LUZ 2X4 PRETA AMANCO/TIGRE	39174090	0500	5405	UN	2,00	2,50	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21
80011015	TE AZUL LR 25mmx1/2 Ref: 00034	39174090	0500	5405	pc	5,0000	7,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,47
0684	ESMALTE SINTETICO 3,600L CINZA MEDIO	32081010	0500	5405	UN	3,00	90,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,31
0531	SELADOR ACRILICO 18L EUCATEX	32091010	0500	5405	UN	8,00	115,00	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,24

ALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ib aprox R\$ 373,42 Federal e R\$ 856,71 Estadual  
site: IBPT/empresometro.com.br BA 801EC4

RESERVADO AO FISCO

*Empenhado*





**Emissão de comprovantes**G3342415173346461  
24/11/2020 15:20:38

---

24/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:20:16  
172801728 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/11/2020
NR. DOCUMENTO	551.728.000.010.932
VALOR TOTAL	6.780,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CONSTRUMARQUES OSWANDSON  
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 10.932-0  
NR. DOCUMENTO 551.728.000.014.818

=====

NR. AUTENTICACAO	3.F80.A21.908.7D2.E98
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JA676611 JACKSON ELIZEU DE OLIVEIRA.

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

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 10.625.717/0001-82  
**Razão Social:** OSWANDSON MAYCO MARTINS DE ALMEIDA  
**Endereço:** RUA PRESIDENTE VARGAS 172 / CENTRO / CANDIBA / BA / 46380-000

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:** 12/11/2020 a 11/12/2020

**Certificação Número:** 2020111203263661022101

Informação obtida em 24/11/2020 15:01:54

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)



## 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: 20203487116

RAZÃO SOCIAL	
OSWANDSON MAYCO MARTINS DE ALMEIDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
079.697.312	10.625.717/0001-82

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 24/11/2020, 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: OSWANDSON MAYCO MARTINS DE ALMEIDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 10.625.717/0001-82  
Certidão n°: 31156671/2020  
Expedição: 24/11/2020, às 15:00:32  
Validade: 22/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **OSWANDSON MAYCO MARTINS DE ALMEIDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **10.625.717/0001-82**, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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: OSWANDSON MAYCO MARTINS DE ALMEIDA**  
**CNPJ: 10.625.717/0001-82**

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 16:16:01 do dia 05/10/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/04/2021.

Código de controle da certidão: **1710.F440.1A17.A0E8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.