

Estado do(a) BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA



EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 392

DATA: 14/04/2021

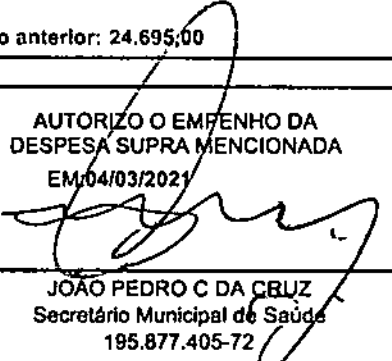
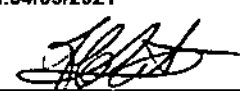


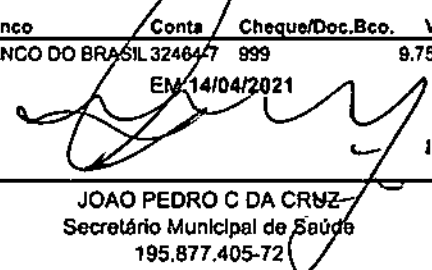
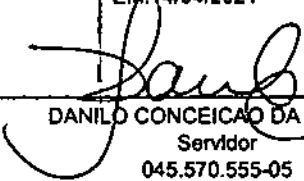
Lic/Disp/Inex 16-2021PESRP

CREDOR: JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E
VALOR BRUTO R\$ 9.755,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO R\$ 9.755,00

DOTAÇÃO: 060100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
2030 MANUTENÇÃO ATENÇÃO BÁSICA
339030000000 Material de Consumo
14 TRANSFERENCIA SUS

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BANCO DO BRASIL SA.	32464 - 7	FMS CUSTEIO SUS (14)	999	9.755,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA**TRAVESSA LIDIO PENA 1
CENTRO
SALINAS DA MARGARIDA - BA
C.N.P.J.: 11.334.416/0001-62**ORDEM DE PAGAMENTO**

NOTA DE EMPENHO: 186 / 6 / 2021		PROC. ADM/SD:			
TIPO DA NOTA		TIPO DE CRÉDITO			
NORMAL <input type="checkbox"/>	GLOBAL <input type="checkbox"/>	ESTIMATIVO <input checked="" type="checkbox"/>	ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMNTAR <input checked="" type="checkbox"/>	ESPECIAL <input type="checkbox"/>	EXTRAORDINÁRIO <input type="checkbox"/>
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		FUNÇÃO			
060100	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	10	SAÚDE		
SUB - FUNÇÃO		PROGRAMA			
301	Atenção Basica	001	SAÚDE PARA TODOS		
ATIVIDADE / PROJETO		ELEMENTO DE DESPESA			
2030	MANUTENÇÃO ATENÇÃO BÁSICA	3.3.9.0.30.00.00.00	Material de Consumo		
FONTE DE RECURSOS: 14 - TRANSFERENCIA SUS					
LICITAÇÃO: 16-2021PESRP - Pregão Eletrônico para Registro de Preço		SALDO DA DOTAÇÃO			
CONTRATO:		SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	
CONVÊNIO:		R\$ 351.178,28	R\$ 50.000,00	R\$ 301.178,29	
ITEM DESP: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS					
CREDOR(A): 33844 - JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIP.					
ENDEREÇO: RUA CEARA					
BAIRRO: SAO CRISTOVAO					
CIDADE: SALVADOR / BA					
C.N.P./J/CPF: 14.683.163/0001-20		I.E.:	R.G.:		
HISTÓRICO					
REFERE-SE AO PAGAMENTO DO SUB-EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISICAO DE LUVAS LATEX DE PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO PARA USO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE EM CASO DE PACIENTES POR INFECCAO LEVE POR (COVID-19), PARA ATENDER AS NECESSIDADES EM DECORRENCIA DA INFECCAO HUMANA PELO NOVO CORONAVIRUS (2019-NCOV), DESTE MUNICIPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 021-2021. NOTA FISCAL Nº 28290.					
Movimentação de Sub-empenho					
Saldo anterior: 24.695,00	Valor: 9.755,00	Saldo atual: 14.940,00			
VALOR DO EMPENHO R\$			R\$ 50.000,00		
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 04/03/2021  JOÃO PEDRO C DA CRUZ Secretário Municipal de Saúde 195.877.405-72	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 04/03/2021  FERNANDA CONCEICAO DOS SANTOS Servidor 810.198.745-20	DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM) PRESTADOR(S). EM: 16/03/2021  ROBERVAL TELES DE OLIVEIRA Servidor 354.066.665-68			
LIQUIDAÇÃO	PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 392				
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR PAGAMENTO. EM: 16/03/2021  DAÍALA SILVA SANTOS Servidor 037.067.71535	VALOR TOTAL BRUTO R\$: 9.755,00 VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 0,00 PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 9.755,00 Nove Mil Setecentos e Cinquenta e Cinco Reais Banco Conta Cheque/Doc.Bco. Valor BANCO DO BRASIL 324647 999 9.755,00 EM: 14/04/2021  JOAO PEDRO C DA CRUZ Secretário Municipal de Saúde 195.877.405-72	FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM: 14/04/2021  DANILO CONCEICAO DA PAIXAO Servidor 045.570.555-05			

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA**TRAVESSA LIDIO PENA 1
CENTRO
SALINAS DA MARGARIDA - BA
CNPJ: 11.334.416/0001-62

21301/ 2021

FORNECEDORNome: JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIP.HOSPITA C.N.P.J./C.P.F.: 14.683.163/0001-20
Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA CEARA Cidade: SALVADOR UF: BA
Banco: Agência: Conta:**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**Unidade Orçamentária: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2030 - MANUTENÇÃO ATENÇÃO BÁSICA
Elemento de Despesa: 339030000000 - Material de Consumo
Subelemento de Despesa: -
Fonte de Recurso: 14 - TRANSFERENCIA SUS**ESPECIFICAÇÃO**

REFERE-SE AO PAGAMENTO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISICAO DE LUVAS LATEX DE PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO PARA USO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE EM CASO DE PACIENTES POR INFECCAO LEVE POR (COVID-19), PARA ATENDER AS NECESSIDADES EM DECORRENCIA DA INFECCAO HUMANA PELO NOVO CORONAVIRUS (2019-NCOV), DESTE MUNICIPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRECO Nº 021-2021. NOTA FISCAL Nº 28290.

RETENÇÕES**IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO**

Valor Bruto R\$:	R\$9.755,00	Banco	Agência	Conta	Cheque nº	Valor
ISS: IRRF: INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA: Outras Deduções		001	4172-6	32464-7	999	R\$9.755,00
Total Retido R\$:	0,00					
Valor Líquido R\$:	R\$9.755,00	PAGUE-SE EM:				

RECIBO

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 9755, correspondente a especificação acima descrita.

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

SALINAS DA MARGARIDA / BA, 14/04/2021

Recebido

NOME: JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIP.HOSPITALAR
CPF:
RG:
MATRICULA:

RECEBEMOS DE JFB DIST. PROD. FARM. E EQUIP. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCA EMISSÃO: 16/03/2021 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DAS MAR

DATA DE RECEBIMENTO: 18.03.2021 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR: [Assinatura] FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALI Total NF: 9.755,00 Nº: 28290 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JFB DIST. PROD. FARM. E EQUIP. HOSPITALARES LTDA
 RUA CEARA, 2
 GALPAO I Bairro: SAO CRISTOVAO
 41510-770 Salvador - BA
 Fone: (71)3377-4220 Fax: (71)3377-4220

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 28.290 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO: 321.0314.6831.6300.0128.5500.1000.0282.9910.0205.6370
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e: 129210605004918 - 16/03/2021 17:12:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 97649879 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 14.683.163/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DAS MARGARIDAS CNPJ: 11.334.416/0001-62 DATA EMISSÃO: 16/03/2021

ENDEREÇO: TV LÍDIO PENA, s/n BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 44450-000 DATA DA SAÍDA: 16/03/2021

MUNICÍPIO: Salinas da Margarida FONE/FAX: (575)3659-1693 UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 17:12:04

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.755,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.755,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA DO EMITENTE / DESTINATÁRIO: CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/CS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR BENS UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PEM0251 40151100	LUBA PROCEDIMENTO M C/100 LATEX C/PO Lot: 00009182 - 01/01/2025 Qtd: 55,00	160 5102	CX	55,0000	89,0000	0,0000	4.895,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PEM1471 40151900	LUBA PROCEDIMENTO G C/100 LATEX C/PO Lot: 106961 - 30/11/2025 Qtd: 54,00 / CEST: 13.012.00	260 5102	CX	54,0000	90,0000	0,0000	4.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Controladora Geral
 Município de Salinas da Margarida
 RECEBIDA
 DATA: 18/03/2021
 VISTO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO:



Emissão de comprovantes

G3381615125383781
16/04/2021 15:31:12

14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:07:07
417204172 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292730 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 4172-6 CONTA: 32.464-7

DATA DA TRANSFERENCIA 14/04/2021
NR. DOCUMENTO 554.340.000.017.819
VALOR TOTAL 9.755,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JFB DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 4340-0 CONTA: 17.819-5
NR. DOCUMENTO 554.172.000.032.464
NR.AUTENTICACAO A.650.1EB.D70.7A7.6A7



PREFEITURA MUNICIPAL DE
Salinas da Margarida
SECRETARIA DE SAÚDE

ORGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				ORDEM DE FORNC.Nº001	
PREGÃO ELETRONICO Nº 016/2021 SRP					
EMPRESA: JFB DIST DE PROD FARMACEUTICOS, RUA CEARA2 GALPAO 1 SÃO CRISTOVAO CEP: 41510-770 SALVADOR /BA				CNPJ: 14.683.163/0001-20	
OBJETO: Aquisição de luvas látex de procedimento não cirúrgico para uso dos profissionais de saúde em caso de pacientes por infecção leve/moderada por(COVID-19), para atender as necessidades em decorrência da infecção humana pelo novo coronavírus (2019-nCoV), no município de Salinas da Margarida.				FORNECIMENTO DE MATERIAL PENSO	
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QTD	APR.	VALOR UNT	VALOR TOTAL
1	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, MATERIAL LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, TAMANHO MÉDIO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO ATÓXICA, TIPO AMBIDESTRA, TIPO USO DESCARTÁVEL, MODELO FORMATO ANATÔMICO, FINALIDADE RESISTENTE À TRACÇÃO CAIXA COM 50 PARES	und	300	R\$ 89,00	R\$ 26.700,00
2	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, MATERIAL LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, TAMANHO GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO ATÓXICA, TIPO AMBIDESTRA, TIPO USO DESCARTÁVEL, MODELO FORMATO ANATÔMICO, FINALIDADE RESISTENTE À TRACÇÃO CAIXA COM 50 PARES	und	300	R\$ 90,00	R\$ 27.000,00
				R\$	53.700,00
Assinatura do Prefeito		João Pedro Cerqueira da Cruz Secretário Municipal de Saúde Salinas da Margarida - Ba Ass do Secretario		Controladoria	
Local de Entrega de Material: ALMOXARIFADO CENTRAL DO MUNICIPIO - BASE					
CONTATO: 75 3659-1693/1019					
Solicitação ao Fornecedor: informar na nota fiscal o numero da autorização, dados bancarios, anexar certidoes: INSS,FGTS,MUNICIPAL. ESTADUAL TRABALHISTA.					
Salinas da Margarida, 08 de março de 2021			RESPONSÁVEL PELO PEDIDO		



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: JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.683.163/0001-20

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 09:48:52 do dia 17/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/09/2021.

Código de controle da certidão: CCBA.69B3.0BD2.E16A

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Controladoria Geral
do Município de Selinas da Margarida
REGULAR
DATA 17/03/2021
VISA



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: 20211182338

RAZÃO SOCIAL	
JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
007.649.879	14.683.163/0001-20

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

269353.0001/19-4 - 2a Inst/PARA JULGAMENTO	269353.0001/19-4 - Inicial/PARCELAMENTO
269353.0006/19-6 - Inicial/PARCELAMENTO	269353.0007/19-2 - 2a Inst/AG.DISTRIBUIÇÃO
269353.0008/19-9 - 2a Inst/AG.DISTRIBUIÇÃO	

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 18/03/2021, 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.

Controladoria Geral
do Município de Salinas da Margarida
REGULAR
DATA 18/03/2021
Visto



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.683.163/0001-20
Certidão nº: 9606355/2021
Expedição: 18/03/2021, às 11:58:47
Validade: 13/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 14.683.163/0001-20, 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.

Controladoria Geral
do Município de Selinas da Margarida

REGULAR
DATA 18/03/2021

VISTO

Dúvidas e sugestões: cnct@tst.jus.br

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 14.683.163/0001-20**Razão Social:** JFB DISTRIBUIDORA DE P F E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES**Endereço:** R CEARA 2 ANEXO GALPAO 1 / SÃO CRISTOVAO / SALVADOR / BA /
41510-770

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: 12/03/2021 a 10/04/2021**Certificação Número:** 2021031201070859255841

Informação obtida em 18/03/2021 12:02:58

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

Controladora
do Município de Selina
REGULAR
DATA: 18/03/2021
VIS. [assinatura]