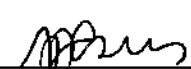
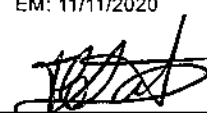


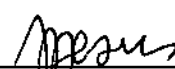



<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA</b> TRAVESSA LIDIO PENA 1 CENTRO SALINAS DA MARGARIDA - BA CNPJ: 11.334.416/0001-62					<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>	
Proc. Adm:	Empenho: 572	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Extraordinário		
<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>			<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>			
Unidade: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - Atenção Básica Programa: 001 - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2092 - AÇÃO DE COMBATE ENFRENTAMENTO A CIVID-19 - PORTARIA Nº 2516 DE 21 DE SETEMBRO DE 2020 Elemento: - Material de Consumo Fonte: 14 - TRANSFERENCIA SUS			Modalidade: 052-2020PESRP - Pregão Eletrônico para Registro de Preço Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903004 - MEDICAMENTOS Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:			
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual				
30.806,38	2.400,00	28.406,38				
<b>CREDOR</b>						
R.Social/Nome: 34672 - DROGAFONTE LTDA		Endereço: RUA BARAO DE BONITO, 408				
C.N.P.J/CPF: 08.778.201/0001-26		R.G.:	Bairro: VARZEA			
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: RECIFE / PE			
Banco:		Agência:	Conta:			
<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>						
EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISICAO DE MEDICAMENTOS EMERGENCIAIS, AMBULATORIAIS, SAUDE MENTAL E SOROS, PARA ENFRENTAMENTO DA SITUACAO DECORRENTE DA PANDEMIA DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), DESTA MUNICIPIO. CONFORME DECRETO Nº 332 DE 14 DE OUTUBRO DE 2020. NOTA FISCAL Nº 324066.						
Valor: 2.400,00 ( Dois Mil Quatrocentos Reais)						
<b>VALOR DO EMPENHO: 2.400,00</b>						
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA		DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO		DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(AM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(AM) PRESTADO(S).		
EM: 11/11/2020		EM: 11/11/2020		EM: 11/11/2020		
						
JANICE AMADO DE JESUS 294.860.505-97 Secretário Municipal de Saúde		FERNANDA CONCEICAO DOS SANTOS 810.198.745-20 Servidor		ROBERVAL TELES DE OLIVEIRA 354.066.665-68 Servidor		
<b>LIQUIDAÇÃO</b>		<b>PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 1403</b>				
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO		VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 2.400,00 VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 0,00 PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 2.400,00		FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA		
EM: 11/11/2020		Banco Conta Cheque/Doc Valor BANCO DO BRASIL SA. 32464 - 7 999 2.400,00		EM: 20/11/2020		
						
DAIALA SILVA SANTOS 037.067.71535 Servidor		JANICE AMADO DE JESUS 294.860.505-97 Secretária de Saúde		MARCIA LOBO DE J. GOMES 63255979587 Servidor		

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA**

TRAVESSA LIDIO PENA 1

CENTRO

SALINAS DA MARGARIDA - BA

CNPJ: 11.334.416/0001-62

16630 / 2020

**FORNECEDOR**

Nome: DROGAFONTE LTDA

C.N.P./J.C.P.F.: 08.778.201/0001-26

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA BARAO DE BONITO, 408

Cidade: RECIFE

UF: PE

Banco:

Agência:

Conta:

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Unidade Orçamentária: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Projeto / Atividade: 2092 - AÇÃO DE COMBATE ENFRENTAMENTO A CIVID -19 - PORTARIA Nº 2516 DE

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 MEDICAMENTOS EMERGENCIAIS, AMBULATORIAIS, SAUDE MENTAL E SOROS, PARA ENFRENTAMENTO DA SITUACAO DECORRENTE DA PANDEMIA DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), DESTE MUNICIPIO. CONFORME DECRETO Nº 332 DE 14 DE OUTUBRO DE 2020. NOTA FISCAL Nº 324066.

**RETENÇÕES****IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO**

Valor Bruto R\$:	R\$2.400,00	Banco	Agência	Conta	Cheque nº	Valor
ISS:		001	4172-6	32464-7	999	R\$2.400,00
IRRF:						
INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA:						
Outras Deduções						
<b>Total Retido R\$:</b>	<b>0,00</b>					
<b>Valor Líquido R\$:</b>	<b>R\$2.400,00</b>	<b>PAGUE-SE EM:</b>				

**RECIBO**

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 2400, correspondente a especificação acima descrita.

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

SALINAS DA MARGARIDA / BA, 20/11/2020

Recebedor

NOME: DROGAFONTE LTDA

CPF: . . . -

RG:

MATRICULA:

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE (21611) - VALOR TOTAL: R\$ 2.400,00		NF-e Nº 000324066 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE</b> MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000324066 FL. 1 / 2 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 2620 1108 7782 0100 0126 5500 1000 3240 6612 2148 4229
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200082959306 11/11/2020 18:30:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL .009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE (21611)		11.334.416/0901-62		11/11/2020
ENDEREÇO TV LIDIO PENA, S/N SETOR		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 44450-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 11/11/2020
MUNICÍPIO SALINAS DA MARGARIDA	FONE / FAX (75)3659-1061	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 18:28:45

N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/12/2020	2.400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	2.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI		0 - REMETENTE					16.851.217/0001-45
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 050128990		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2	CAIXA		1	8,080	8,080		

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	GST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL
7611	FENOBARBITAL 100 MG CPR (B-1) (G) (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - Vr. Un. Bruto R\$0,1200 Vr. Tot. Bruto R\$2.400,0000 - - LOTE: 2037791 - QTD: 20.000,00 - FAB: 30/10/2020 - VAL: 30/10/2022 - C AGRAGAÇÃO. -	30049099	080	6108	CPR	20.000	0,1200	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

Prezado cliente conferir no ato da entrega. Em caso de alguma ocorrência, nunca deixar de ressaltar no conhecimento de transporte e notificar no [sac@drogafonte.com.br](mailto:sac@drogafonte.com.br)

Cos. (Inscrição) Fiscal do Município de Salinas da Margarida  
 DATA 20/11/2020  
 Visto

Contas Bancárias da Drogafonte LTDA  
 B. Itaú - Ag. 0773-0 C.C. 55703-8  
 B. Brasil - Ag. 3433-9 C.C. 13705-7  
 B. Bradesco - Ag. 1058-8 C.C. 6204-9

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 562360 Trib aprox R\$322,80 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: ISENT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 144,00. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(2.400,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=SALINAS DA MARGAR-292730 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=3052	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000324066 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE</b> MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA    1 1 - SAÍDA Nº 000324066 FL. 2 / 2 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 2620 1108 7782 0100 0126 5500 1000 3240 6612 2148 4229
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200082959306 11/11/2020 18:30:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CPN / CPF 08.778.201/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	ESP	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTU.	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS (%)	ALÍQUOTAS IPI (%)
-----------------------	------------------------------	---------	-----	------	------	-------	----------------	-----------------	---------------	----------------	------------	-----------	--------------------	-------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OP. LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10  
 PE 052/2020, 1 PARCELA, OF: 001, CONTROLADOS ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DO MUNICIPIO - BASE HORARIO: 08:00 as 14:00  
 Gontato: FERNANDA Fone: (75) 8805-7931

---

20/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:44:07  
417200172 SEGUNDA VIA 0004  
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 20/11/2020  
NR. DOCUMENTO 553.433.000.013.705  
VALOR TOTAL 2.400,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: DROGAFONTE LTDA  
AGENCIA: 3433-9 CONTA: 13.705-7  
NR. DOCUMENTO 554.172.000.032.464  
\*\*\*\*\*  
NR. AUTENTICACAO D.887.792.396.208.708

---

Transação efetuada com sucesso por: JB510998 WILSON RIBEIRO PEDREIRA.

ORGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				ORDEM DE FORNC.Nº001	
PREGÃO ELETRONICO Nº 052/2020 SRP					
EMPRESA: DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR				CNPJ: 08.778.201/0001-26	
OBJETO: Contratação de empresa para aquisição de Medicamentos para suprir as demandas no atendimento aos pacientes do Município de Salinas da Margarida pelo Sistema Único de Saúde (SUS).				MEDICAMENTOS CONTROLADOS	
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	APR	QTD	VALOR UN	VALOR TOTAL
60	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	1.000	R\$ 1,90	R\$ 1.900,00
162	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO/ CÁPSULA/ DRÁGEA	COMP	20.000	R\$ 0,12	R\$ 2.400,00
168	Haloperidol 5mg	COMP	20.000	R\$ 0,20	R\$ 4.000,00
182	CLONAZEPAM, DOSAGEM 0,5 MG	COMP	5.000	R\$ 0,07	R\$ 350,00
183	Clonazepan 2mg	COMP	30.000	R\$ 0,06	R\$ 1.800,00
TOTAL					R\$ 10.450,00
Assinatura do Prefeito		Ass do Secretaria		Controladoria	
Local de Entrega de Material: ALMOXARIFADO CENTRAL DO MUNICIPIO - BASE					
CONTATO: 75 3659-1693/1019					
Solicitação ao Fornecedor: informar na nota fiscal o número da autorização, dados bancários, anexar certidoes: INSS,FGTS,MUNICIPAL, ESTADUAL TRABALHISTA.					
Salinas da Margarida, 09 DE OUTUBRO de 2020					



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: DROGAFONTE LTDA  
CNPJ: 08.778.201/0001-26

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 10:18:01 do dia 20/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/05/2021.

Código de controle da certidão: EB99.5B5C.74C5.8BFD

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Controlador Geral  
do Município de Brasília em Marquês  
REGULAR  
DATA 20/11/2020

VICED



## 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: 20203437356

RAZÃO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>171.875.843</b>	CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>

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 20/11/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Controladora Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
**REGULAR**  
DATA 20/11/2020  
VISTO

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: DROGAFONTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26  
 Certidão n°: 30916724/2020  
 Expedição: 20/11/2020, às 11:05:02  
 Validade: 18/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DROGAFONTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 08.778.201/0001-26, 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.

Controladora Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
REGULAR  
DATA 20/11/2020  
VISTO

Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 08.778.201/0001-26

**Razão Social:** DROGAFONTE LTDA ME

**Endereço:** AV BARAO DE BONITO 408 / VARZEA / RECIFE / PE / 50740-080

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:** 10/11/2020 a 09/12/2020

**Certificação Número:** 2020111001195396508041

Informação obtida em 20/11/2020 11:03:24

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)

Controladora Geral  
do Município de Salinas da Mata  
REGULAR  
DATA 20/11/2020  
VISTO