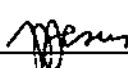

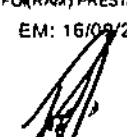

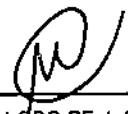
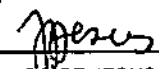


FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA			
TRAVESSA LIDIO PENA 1			
CENTRO			
SALINAS DA MARGARIDA - BA			
CNPJ: 11.334.416/0001-62			
<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b>			
Proc. Adm:	Empenho: 489	Exerc.: 2020	Crédito: Extraordinário
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Modalidade: 030-2020PESRP - Pregão Eletrônico para Registro de Preço	
Função: 10 - SAÚDE		Contrato:	
Sub-Função: 301 - Atenção Básica		Convênio:	
Programa: 001 - SAÚDE PARA TODOS		Cat. da Despesa: 33903004 - MEDICAMENTOS	
Ação: 2088 - AÇÃO DE ENFRENTAMENTO EMERGENCIA EM SAÚDE A COVID-19PORTARIA Nº 1.666 DE 01.07.2020		Incorporação:	
Elemento: - Material de Consumo		Desp. de Pessoal:	
Fonte: 14 - TRANSFERENCIA SUS		Obs:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	
501.759,48	4.415,52	497.343,96	
<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.: Balno: 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 PARA AUXILIO NO TRATAMENTO EM CASO DE INFECCAO COM SINTOMAS DE COVID-19, NESTE MUNIPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRECO Nº 059-2020. CONFORME DECRETO Nº 320 DE 28 DE AGOSTO DE 2020. NOTA FISCAL Nº 318791.			
Valor: 4.415,52 ( Quatro Mil Quatrocentos e Quinze Reais e Cinquenta e Dols Centavos)			
<b>VALOR DO EMPENHO: 4.415,52</b>			
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA	DECLARO QUE A IMPORTANCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CREDITO PRÓPRIO	DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FORAM RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FORAM PRESTADO(S)	
EM: 16/09/2020	EM: 16/09/2020	EM: 16/09/2020	
			
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: 1158</b>		
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTA LIQUIDADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO	VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 4.415,52	FOI PAGA A IMPORTANCIA AUTORIZADA	
EM: 16/09/2020	VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 0,00	EM: 28/09/2020	
	PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 4.415,52		
DAIALA SILVA SANTOS 037.067.71535 Servidor	Banco Conta Cheque/Doc Valor BANCO DO BRASIL SA. 32464-7 999 4.415,52	MARCIA LOBO DE J. GOMES 63255979587 Servidor	
	EM: 28/09/2020	EM: 28/09/2020	
			
	JANICE AMADO DE JESUS 294.860.505-97 Secretária de Saúde		

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

15845 / 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: 2088 - AÇÃO DE ENFRENTAMENTO EMERGENCIA EM SAÚDE A COVID-19PORTAR  
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 PARA AUXILIO NO TRATAMENTO EM CASO DE INFECCAO COM SINTOMAS DE COVID-19, NESTE MUNIPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRECO Nº 059-2020. CONFORME DECRETO Nº 320 DE 28 DE AGOSTO DE 2020. NOTA FISCAL Nº 318791.

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

Valor Bruto R\$:	R\$4.415,52	Banco	Agência	Conta	Cheque nº	Valor
ISS: IRRF: INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA: Outras Deduções		001	4172-6	32464-7	999	R\$4.415,52
Total Retido R\$:	0,00					
Valor Líquido R\$:	R\$4.415,52	PAGUE-SE EM:				

**RECIBO**

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 4415,52, correspondente a especificação acima descrita.

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

SALINAS DA MARGARIDA / BA, 28/09/2020

Recebedor

NOME: DROGAFONTE LTDA  
CPF:  
RG:  
MATRICULA:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000318791 - EL. 1 / 2  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 2620 0908 7782 0100 0126 5500 1000 3187 9113 8797 5216

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200067047997 16/09/2020 12:25:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FUNSAUDE (21611)

CNPJ / CPF

11.334.416/0001-62

DATA DA EMISSÃO

16/09/2020

ENDEREÇO

TV LIDIO PENA, S/N SETOR

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

44450-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/09/2020

MUNICÍPIO

SALINAS DA MARGARIDA

FONE / FAX

(75)3659-1061

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:24:20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/10/2020	4.415,52									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.415,52	
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	4.415,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA ZIP EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

16.851.217/0001-45

ENDEREÇO

AV BARAO DE BONITO

RECIFE

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

050128990

QUANTIDADE

19

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

4

PESO BRUTO

31,329

PESO LÍQUIDO

31,329

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2821	HIDRALAZINA 20 MG/ML 1ML NEPRESOL (CRISTALIA-SP) - Lista(Pos) Desc 0,00% - Vr Un Bruto R\$5,1600 Vr Tot Bruto R\$516,0000 - LOTE 20010338 - QTD 100,00 - FAB 30/01/2020 - VAL 30/07/2021 - C AGRAGAÇÃO -	30049039	060	8108	AMP	100	5,1600	0,00	516,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
9088	LORATADINA 10MG CPR (VITAMEDIC LTDA) - Lista(Neg) Desc 0,00% - Vr Un Bruto R\$0,1200 Vr Tot Bruto R\$1.199,5200 - LOTE 061744 - QTD 9.996,00 - FAB 30/12/2019 - VAL 30/12/2021 - C AGRAGAÇÃO -	30049089	060	8108	CPR	9.996	0,1200	0,00	1.199,52	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
6183	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE FR 60ML (HIPOLABOR-MG) - Lista(Pos) Desc 0,00% - Vr Un Bruto R\$4,5000 Vr Tot Bruto R\$900,0000 - LOTE 0935/20 - QTD 200,00 - FAB 30/06/2020 - VAL 30/07/2022 - C AGRAGAÇÃO -	30043210	060	8108	FR	200	4,5000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
2021	PREDNISONA 20 MG CPR (SANVAL) - Lista(Pos) Desc 0,00% - Vr Un Bruto R\$0,1800 Vr Tot Bruto R\$1.800,0000 - LOTE AY008 - QTD 10.000,00 - FAB 30/07/2020 - VAL 30/06/2022 - C AGRAGAÇÃO -	30043210	060	8108	CPR	10.000	0,1800	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 555194  
 Trib aprox R\$593,89 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT  
 ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 264,93. Valor ICMS ECP da UF destino: 0,00  
 Res. Listas(3.216,00 Pos, 1.199,52 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=2829

24.09.2020

Adriano Filho

RESERVADO POR NFE  
 00 - 44 - 470 - 00 - 00  
 DATA 24/09/2020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000318791 FL. 2 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2620 0908 7782 0100 0126 5500 1000 3187 9113 8797 5216

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200067047997 16/09/2020 12:25:17

CNPJ/CPF

08.778.201/0001-26

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS (%)	ALÍQUOTAS IPI (%)
-----------------------	--------------------------------	----------	-----	------	------	-------	----------------	----------------	---------------	----------------	------------	-----------	--------------------	-------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OP. LIVRE DA COBRANÇA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10  
PE 0030/2020 OF 002 PARC. N 3 CONT FERNANDA SANTOS 75-98805-7931 | LOCAL DE ENTREGA > ALMOXARIFADO CENTRAL DO MUNICIPIO - BASE

Contas Bancárias da Drogafonte LTDA  
B. Itau. - Ag. 0773-0 C.C. 55703-8  
B. Brasil - Ag. 3433-9 C.C. 13705-7  
B. Caixa - Ag. 1028-6 C.C. 57-4 OP. 003

28/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:51:21  
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 28/09/2020  
NR. DOCUMENTO 553.433.000.013.705  
VALOR TOTAL 4.415,52

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

CLIENTE: DROGAFONTE LTDA  
AGENCIA: 3433-9 CONTA: 13.705-7

NR. DOCUMENTO 554.172.000.032.464  
=====  
NR.AUTENTICACAO 9.3F0.ED7.A07.BFE,502



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**Salinas da Margarida**  
SECRETARIA DE SAÚDE

ORGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				ORDEM DE FORNC.Nº002	
PREGÃO ELETRONICO Nº 030/2020 SRP					
EMPRESA: DROGAFONTE LTDA, LOCALIZADO A RUA BARÃO DE BONITO, 408 VARZEA - RECEIFE - PE				CNPJ. 08.778.201/0001-26	
OBJETO: Contratação de empresa para aquisição futura e eventual de medicamentos para auxílio no tratamento em caso de infecção com sintomas de COVID -19, no Município de Salinas da Margarida.				MEDICAMENTOS	
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QTD	APR.	VALOR UNT	VALOR TOTAL
10	HIDRALAZINA 20MG/ML	AMP	100	R\$ 5,16	R\$ 516,00
11	PREDNISONA 20MG	COMP	10000	R\$ 0,18	R\$ 1.800,00
12	PREDINIZOLONA 3MG/ML 60ML	AMP	200	R\$ 4,50	R\$ 900,00
13	LORATADINA 10MG	COMP	10000	R\$ 0,12	R\$ 1.200,00
TOTAL					R\$ 4.416,00
Assinatura do Prefeito		Ass do Secretária		Controladoria	
Local de Entrega de Material: ALMOXARIFADO CENTRAL DO MUNICIPIO - BASE					
CONTATO: 75 3659-1693/1019					
INSS,FGTS,MUNICIPAL. ESTADUAL TRABALHISTA					
Salinas da Margarida 11 de setembro DE 2020					



## 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: 20202745113

RAZÃO SOCIAL	
DROGAFONTE LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	08.778.201/0001-26

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 24/09/2020, 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>**

Controladoria Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
REGULAR  
DATA 25/10/2020  
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.



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 11:02:04 do dia 23/09/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 22/03/2021.

Código de controle da certidão: **4C56.EA87.C462.D4DB**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Controladoria Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
DATA 20/09/2020  
VISA



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:** 14/09/2020 a 13/10/2020

**Certificação Número:** 2020091400490280057373

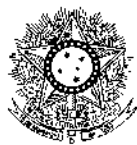
Informação obtida em 24/09/2020 09:40:49

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)**

Controladoria Geral  
do Município de Salinas da Margarida

REGULAR  
DATA 20/09/2020

VISTO



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DROGAFONTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 08.778.201/0001-26  
Certidão n°: 24193756/2020  
Expedição: 24/09/2020, às 09:41:10  
Validade: 22/03/2021 - 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.

Controladoria Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
REGULAR  
DATA 23/10/2020  
VISTO