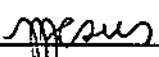

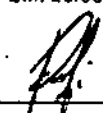
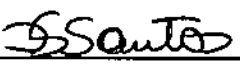
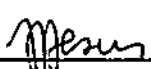



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA				
TRAVESSA LIDIO PENA 1				
CENTRO				
SALINAS DA MARGARIDA - BA				
CNPJ: 11.334.416/0001-62				
ORDEM DE PAGAMENTO				
Proc. Adm:	Empenho: 397 / 3	Exerc.: 2020	Tipo: GLOBAL	Crédito: Extraordinário
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Modalidade: 033-2020PE - Pregão Eletrônico para Registro de Preço		
Função: 10 - SAÚDE		Contrato: 030-2020FMS-DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL		Convênio:		
Programa: 001 - SAÚDE PARA TODOS		Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS		
Ação: 2077 - CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO PARA CUSTEIO DAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA CALAMIDADE PÚBLICA DECORRENTE DO COVID-19, CONFORME LEI FEDERAL 13.979 DE 06 DE FEVEREIRO DE 2020 E LEI Nº 4.320/64 ART. 41/44 E ART. 167 §3º DA CRFB		Incorporação:		
Elemento: - Material de Consumo		Desp. de Pessoal:		
Fonte: 14 - TRANSFERENCIA SUS		Obs:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
30.536,00	3.397,60	20.631,20		
CREDOR				
R.Social/Nome: 34055 - DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Endereço: ESTRADA DA MURIÇOCA, Nº 09 LOJA 09 EDF. SAO MIGUEL ARCANJO		
C.N.P.J/CPF: 02.421.679/0001-18		R.G.:	Bairro: SAO MARCOS	
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: SALVADOR / BA	
Banco:		Agência:	Conta:	
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA				
REFERE-SE AO PAGAMENTO DO SUB-EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM MATERIAIS DE LIMPEZA, EPIS E EPCS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE HIGIENIZAÇÃO E PROTRECAO REQUISITADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, PARA PREVENCAO DE RISCO DE CONTAGIO, TRANSMISSAO E ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA EM SAUDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA INFECCAO HUMANA PELO NOVO CORONAVIRUS (2019-NCOV), CONFORME DECRETO Nº 283 DE 17 DE ABRIL DE 2020. NOTA FISCAL Nº 46753.				
Valor: 3.397,60 (Três Mil Trezentos e Noventa e Sete Reais e Sessenta Centavos)				
VALOR DO SUBEMPENHO: 3.397,60				
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO		DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FO(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FO(RAM) PRESTADO(S).	
EM: 07/07/2020	EM: 07/07/2020		EM: 26/08/2020	
				
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	
LIQUIDAÇÃO		PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 1011		
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO	VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 3.397,60		FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA	
	VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 0,00			
	PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 3.397,60			
	Banco	Conta	Cheque/Doc	Valor
	BANCO DO BRASIL SA.	32464 - 7	999	3.397,60
EM: 26/08/2020	EM: 31/08/2020		EM: 31/08/2020	
				
DAIALA SILVA SANTOS 037.067.71535 Servidor	JANICE AMADO DE JESUS 294.860.505-97 Secretária de Saúde		MARCIA TOBO 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

15405/ 2020

FORNECEDOR

Nome: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA C.N.P.J./C.P.F.: 02.421.679/0001-18
Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: ESTRADA DA MURIÇOCA, Nº 09 LOJA 09 EDF. SAO MIGUEL Cidade: SALVADOR UF: BA
Banco: Agência: Conta:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade Orçamentária: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2077 - CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO PARA CUSTEIO DAS AÇÕES DE ENFRENTAME
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 MATERIAIS DE LIMPEZA, EPIS E EPCS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE HIGIENIZAÇÃO E PROTRECAO REQUISITADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, PARA PREVENCAO DE RISCO DE CONTAGIO, TRANSMISSAO E ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA EM SAUDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA INFECCAO HUMANA PELO NOVO CORONAVIRUS (2019-NCOV). CONFORME DECRETO Nº 283 DE 17 DE ABRIL DE 2020. NOTA FISCAL Nº 46753.

RETENÇÕES**IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO**

Valor Bruto R\$:	R\$3.397,60	Banco	Agência	Conta	Cheque nº	Valor
ISS:		001	4172-6	32464-7	999	R\$3.397,60
IRRF:						
INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA:						
Outras Deduções						
Total Retido R\$:	0,00					
Valor Líquido R\$:	R\$3.397,60	PAGUE-SE EM:				

RECIBO

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 3397,6, correspondente a especificação acima descrita.

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

SALINAS DA MARGARIDA / BA, 31/08/2020

Recebedor

NOME: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF: . . . -
RG:
MATRICULA:

RECEBEMOS DE DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONTANTES DA NOTA FISCAL ABAXO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA/FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA		NF-e Nº 00046753 SERIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR	


DIVIMED
PRODUTOS HOSPITALARES
(71) 3393-1058
www.divimedba.com.br
DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ESTRADA DA MURICOCA, 09
SAO MARCOS - SAO MARCOS
SALVADOR - BA - 41250-420
Tel./Fax: (71)3393-1058/(71)3393-1058
E-mail: televendas@divimedba.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 ENTRADA
1 SAIDA **1**

Nº 00046753
SERIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e:
2920.0802.4216.7900.0118.5500.1000.0467.5315.4849.2730

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129201313544639 2020-08-26T16:09:22-

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 48252568NO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ: 02.421.679/0001-18

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA

CNPJ/CPF: 11.334.416/0001-82

DATA DA EMISSÃO: 26/08/2020

ENDEREÇO: TV LIDIO PENA - N. SN: ... MARGARIDA

BARRIO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 44450-000

DATA DE ENTRADA / SAIDA: 26/08/2020

MUNICIPIO: SALINAS DA MARGARIDA

UF: BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA: 16:18:54

FATURA: 00046753-1/1 Venc. 15/09/2020 Valor 3.397,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CALCULO SUBSTITUICAO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.397,60
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 3.397,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: DIVIMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA: 0

CODIGO ANTT: 0

UF: BA

CNPJ/CPF: 02.421.679/0001-18

ENDEREÇO: ESTRADA VELHA DAS MURICOCAS

MUNICIPIO: SALVADOR

UF: BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 48252568

QUANTIDADE VOLUME	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				8,3	8,3

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	DESCON.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001.005841-001	LUVAS PARA PROCEDIMENTO, DESCARTÁVEL, EM LÁTEX, PUNHO LONGO AJUSTÁVEL AO ANTEBRAÇO TAM. G, CAIXA COM 50 PARES UNIGLOVES	4015.19.00	260	5.405	CX	40	45,480	0,00	1859,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.006408-001	LUVAS PARA PROCEDIMENTO, DESCARTÁVEL, EM LÁTEX, PUNHO LONGO AJUSTÁVEL AO ANTEBRAÇO TAM. P, CAIXA COM 50 PARES UNIGLOVES	4015.19.00	260	5.405	CX	30	45,480	0,00	1394,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001.005253-001	PROPE CONFECCIONADO EM TNT TECIDO Não TECIDO, 100% POLIPROPILENO, MATERIAL DESCARTÁVEL, ATÓXICO, COR BRANCO, GRAMATURA: 30GR, TAMANHO: ÚNICO (BASEADO NA NUMERAÇÃO ATÉ 43), DE JAMARO	6307.90.10	040	5.102	UN	400	0,360	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PE033/2020

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALÍQUOTA DE PIS E COFINS REDUZIDAS A ZERO DE 07/04/2006 PARA AS CLASSIFICAÇÕES FISCAIS:
CREDITAR BRADESCO AG: 3571-8 C/C: 1565-2
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA

001.00056603
CONFORME INCISO III ARTIGO 1 DECRETO 8.426
3002, 3006, 3926, 4015 E 9018
ICMS ISENTO Conf. Dec. 19568/2020 Anexo Único
PED/AFWEMP-001/2020-07/07RF Nº Empenho:
20* * * * * -OPB DMC:6

RESERVADO AO FISCO

Controladoria Ger. do Município de Salinas da Margarida
DATA: 26/08/2020

28.08.2020



Emissão de comprovantes

G3370111597418201
01/09/2020 12:18:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.18.53
4172604172 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: BA 292730 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 4172-6 CONTA: 32.464-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : BA 292730 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3571-8 - C.A.B., URB.SALVADOR

CONTA: 1.565-2

FAVORECIDO: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT

CPF/CNPJ: 02.421.679/0001-18

VALOR: R\$ 3.397,60

DEBITO EM: 31/08/2020

=====

DOCUMENTO: 083101

AUTENTICACAO SISBB: 0.6D8,DC1.525.8D9.46A



ORGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				ORDEM DE FORNC. Nº001	
PREGÃO ELETRONICO Nº 033/2020 SRP					
EMPRESA: DIVIMED COM. PROD. HOSPITALAR LTDA. ESTRADA DA MURIÇOCA LOT VILA MARIZA 09 LOJA 9 SÃO MARCOS SALVADOR-BA Responsavel. Srº Israel Bastos. Contato				CNPJ. 02.421.679/0001-18	
OBJETO: Contratação de empresa para aquisição de materiais de limpeza, EPIs, EPCs, (Itens fracassados do P.E. 027/2020) materiais e utensílios hospitalares para atender as necessidades de higienização e proteção requisitado pela Secretaria Municipal de Saúde, para prevenção de riscos de contágio, transmissão e enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Municipal, conforme em decorrência da Infecção Humana pelo novo corona vírus (2019-nCoV) especificações constantes no Edital e Anexos				MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QTD	APR.	VALOR UNT	VALOR TOTAL
5	LUVA PARA PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX TAM G CAIXA COM 50 PARES	CX	70	R\$ 46,48	R\$ 3.253,60
6	LUVA PARA PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX TAM M CAIXA COM 50 PARES	CX	70	R\$ 46,48	R\$ 3.253,60
7	LUVA PARA PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX TAM P CAIXA COM 50 PARES	CX	70	R\$ 46,48	R\$ 3.253,60
11	PROPE CONFECCIONADO EM TNT TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO BRANCA	UND	400	R\$ 0,36	R\$ 144,00
				R\$	9.904,80
Assinatura do Prefeito		Ass. de Secretária		Comissão Controladora de Preços VISTA	
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, 07 DE JULHO de 2020					

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 02.421.679/0001-18

Razão Social: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: EST DA MURICOCA 09 LOTE 6 SALA 09 / SAO MARCOS / SALVADOR / BA /
41250-420

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: 15/08/2020 a 13/09/2020

Certificação Número: 2020081503131457627204

Informação obtida em 27/08/2020 10:23:09

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

Controladoria Geral
do Município de Salinas da Margarida
REGULAR
DATA 28/08/2020
VISTO



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: **DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **02.421.679/0001-16**

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 17:16:15 do dia 21/02/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/08/2020.
Código de controle da certidão: **9544.4E13.36D8.718A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Controladoria Geral
do Município de São José da Margarida
REGULAR
DATA 20/02/2020
VISTO

Relação das certidões emitidas por data de validade

CNPJ: 02.421.679/0001-18 - DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Período: 01/04/2020 a 27/08/2020

Código de controle	Tipo	Data-Hora emissão	Data de validade	Situação	Segunda via
9544.4E13.36D8.718A	Positiva com efeitos de negativa	21/02/2020 17:16:15	19/08/2020	Válida Prorrogada até 17/12/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmitSegu
E01A.6855.0FFF.EF3C	Positiva com efeitos de negativa	12/02/2020 17:26:55	10/08/2020	Válida Prorrogada até 08/12/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmitSegund
463A.47A1.50AB.1DF2	Positiva com efeitos de negativa	23/01/2020 17:11:28	21/07/2020	Válida Prorrogada até 18/11/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmitSegun
BE6F.DBDC.8CAA.31C6	Positiva com efeitos de negativa	08/01/2020 14:53:18	06/07/2020	Válida Prorrogada até 03/11/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmitSegund
C1AA.B6D9.4513.32EF	Positiva com efeitos de negativa	26/12/2019 09:03:26	23/06/2020	Válida Prorrogada até 21/10/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmitSegund

« « 1 2 » »

Espirada Prorrogada: A data de validade da certidão expirou. O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta nº 555/2020 (DOU 24/03/2020) e/ou Portaria Conjunta nº 1.178/2020 (DOU 14/07/2020)

Válida Prorrogada: O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta nº 555/2020 (DOU 24/03/2020) e/ou Portaria Conjunta nº 1.178/2020 (DOU 14/07/2020)

Nova consulta [\(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar\)](#)





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 02.421.679/0001-18

Certidão n°: 21011967/2020

Expedição: 27/08/2020, às 10:25:25

Validade: 22/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 02.421.679/0001-18, 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
REGUEAR
DATA 28/08/2020
VISTO



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: 20202410028

RAZÃO SOCIAL DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 048.252.568	CNPJ 02.421.679/0001-18

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

281332.0009/13-4 - 2a Inst/PARCELAMENTO	299430.0006/18-3 - 2a Inst/DILIGENCIA
299430.0006/18-3 - Inicial/PARCELAMENTO	600000.0322/20-5 - Inicial/PARCELAMENTO
600000.0792/20-1 - Inicial/AG PAGTO OU DEF	850000.0868/20-0 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.2153/20-9 - Inicial/PARCELAMENTO	850000.2736/19-0 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.4304/19-0 - Inicial/PARCELAMENTO	850000.5405/20-9 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.6786/19-2 - 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 27/08/2020, 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.

Controladoria Geral
do Município de Salinas da Margarida

REGULAR
DATA 28/08/2020

VISTO